

চায়না (সিনকোণা) ।

হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসা শাস্ত্র পাঠ করিলে সর্বপ্রথম চায়নার বিষয় উল্লেখ দেখিতে পাওয়া যায় । কারণ ইহা হইতেই হইতেছে হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসার উৎপত্তি । মহাত্মা নিউটন (Neuton) যেমন বৃক্ষ হইতে আপেল ফলের ভূতলে পতিত হইতে দেখিয়া মাধ্যাকর্ষণ শক্তির আবিষ্কার করিলেন, মহাত্মা হ্যানিমানও সেইপ্রকার চায়না সেবনে সুস্থ শরীরে জর উৎপত্তি হইতে দেখিয়া সমঃ সমঃ নাশয়তি (Similia Similibus Curantur) মন্ত্র জগতে প্রচার করিলেন । অর্থাৎ এই চায়নাকেই ভিত্তি করিয়া এই নূতন চিকিৎসা শাস্ত্র জগতে প্রচার হইয়াছিল ।

সিনকোণা পেরু দেশের একপ্রকার বৃক্ষের বহুল বিশেষ । ইংলণ্ডে “সিনকোণা” নামে, ইটালীতে “চায়না-চায়না” নামে, ফ্রান্সে “কুইন-কুইনা” এবং জার্মানিতে “চায়না” নামে ইহা পরিচিত । আমাদের হোমিওপ্যাথিক মেটেরিয়া মেডিকায়ও চায়না নামেই সাধারণতঃ ইহা অধিক পরিচিত হইয়া আসিতেছে ।

সিনকোণা নাম ঐতিহাসিক ঘটনায়ুক্ত । কথিত আছে একদা পেরু দেশের এক ইণ্ডিয়ান জরে অত্যন্ত ক্লেশ পাইতেছিল । তৃষ্ণায় কাতর হইয়া সে অরণ্যের মধ্যস্থিত এক ডোবার জল পান করিল । জল অত্যন্ত তিক্ত ছিল, সে এমন তৃষ্ণাত হইয়াছিল যে, জলের বিকট আশ্বাদও তাহাকে নিবৃত্ত করিতে পারিল না । আশ্চর্য্য এই, জল পান করার পরেই সেই ইণ্ডিয়ান আপনাকে সুস্থ বোধ করিতে আরম্ভ করিল এবং অল্পকাল পরে তাহার আর জর রহিল না । ডোবার জল তিক্ত হইল কেন অসুস্থদান করিতে গিয়া সে দেখিতে পাইল, কয়েকটা বৃক্ষ সেই ডোবার মধ্যে পড়িয়া রহিয়াছে, তখন এই বিষয় প্রচারিত হওয়ায় জানিতে পারা গেল যে, উহা সিনকোণা বৃক্ষ । পেরু যখন স্পেনের অধীন তখন একজন স্পেন শাসনকর্তা ছিল, তাহার নাম কাউন্ট অফ সিনকোণা (Count of Cincona),

তাহার জী একবার অত্যন্ত জ্বররোগে আক্রান্ত হইল। ইণ্ডিয়ানদিগের নিকট হইতে মিশনারীরা পূর্বেই এই বৃক্ষের ছালের বিষয় শিক্ষা করিয়াছিলেন। সুতরাং গভর্ণর জী ঐ ছাল হইতে প্রস্তুত ঔষধ সেবন করিয়া জ্বরমুক্ত হইলেন। তদবধি এই বৃক্ষের নাম হইল সিনকোণা। সিনকোণার অনেকগুলি উপকার (alkaloids) বর্তমান রহিয়াছে তাহার মধ্যে কুইনাইনই বিশেষ উল্লেখ যোগ্য। (কুইনাইনের বিষয় পরে আলোচনা করিব।)

সর্বপ্রধান লক্ষণ।

১। যাহাদিগের শরীর একসময়ে অত্যন্ত হুটপুট এবং শক্তিসম্পন্ন ছিল, কোনপ্রকার দুর্বলতা জনক শ্রাব বশতঃ শরীর ভাঙ্গিয়া গিয়াছে এবং দুর্বল হইয়া পড়িয়াছে—তাহাদিগের প্রতি চায়না উত্তম কার্য্য করে।

২। চায়না রোগী উদাসীন। সদাসর্বদা চুপচাপ, নিরুৎসাহ, রক্তশূণ্য, চক্ষু কোটরাগত, চক্ষুর চারিধার কালিমাযুক্ত, বাঁচিবার আকাঙ্ক্ষা শূণ্য অথচ আত্মহত্যা ভীত।

৩। জীবনী শক্তি বিশেষতঃ রক্তশ্রাব, পূঁজশ্রাব, উদরাময়, ঘর্ম্ম, দুগ্ধক্ষরণ, বীৰ্য্যস্খলন ইত্যাদি এবং ম্যালেরিয়া জ্বর অথবা জ্বর পাণ্টাইয়া পাণ্টাইয়া হওয়া হেতু রোগে চায়না উত্তম ঔষধ। (From loss of vital fluids especially hæmorrhages, excessive lactation, diarrhoea, supuration, etc, and malarial fever with marked periodicity).

৪। উদরাময়—সমুদয় পেট ফাঁপিয়া উঠে, গুড়ু গুড়ু করে, অজীর্ণ দুর্গন্ধ ভেদ হয় অথচ কোন প্রকার বেদনা থাকে না।

৫। স্পর্শাধিক্য—সামান্য যাতনাতেই অধীর হইয়া পড়ে। বায়ুর ঝটকা, সামান্য গাত্রস্পর্শ ইত্যাদি সহ্য হয় না অথচ শক্ত চাপে উপশম বোধ করে। (Slightest touch will increase to an extreme degree the pains of the diseased part, hard pressure relieves)

৬। রক্তশ্রাব—রক্ত ঈষৎ কৃষ্ণবর্ণ, চাপযুক্ত, রক্তশ্রাবে দুর্বলতা বশতঃ শরীর কাঁপিতে থাকে, চক্ষু ধোঁয়া ধোঁয়া দেখে, মস্তক ঘুরাইতে থাকে, মুখমণ্ডল রক্তশূণ্য ফ্যাকাসে হইয়া মুচ্ছার উপক্রম হয়।

সাধারণ লক্ষণ ।

১। শিরঃস্রাব—রক্তস্রাব অথবা অত্যধিক স্রী-সহবাস জনিত। মনে হয় মস্তকের খুলি বিদীর্ণ হইয়া যাইবে, ধমনীষয় ভীষণ দৃপ দপ করিতে থাকে।

২। শূল যন্ত্রণা প্রত্যহ এক সময়ে অথবা একদিন পর পর হয়, রাত্রিতে এবং আহারান্তে বৃদ্ধি হয়। উপুড় হইলে উপশম হয়।

৩। এক হস্ত বরফবৎ শীতল, অগ্র হস্ত উষ্ণ। (ডিজিটালিস, ইপিকাক, পালসেটিল।)

চায়না রোগী—(Patient)—চায়নারোগী উদাসীন প্রকৃতির। কোন বিষয়ে ভ্রক্ষেপ নাই। চুপচাপ হইয়া বসিয়া থাকে, কাহারও সহিত বাক্যালাপ করে না (এসিড ফন্)। সর্ব বিষয়ে ইত্যাশ, উৎসাহহীন কোন কাজ কর্ম করিতে ইচ্ছা করে না, জীবনকে ভারাক্রান্ত মনে করে, জীবনের প্রতি দ্বিধা জন্মে, কিন্তু আত্মহত্যা ভয় পায়। মুখমণ্ডল ফ্যাকাসে, শুষ্ক, রক্তহীন, চক্ষুর চারিদিক কালীমাযুক্ত এবং চক্ষু কোটরাগত।

মহাত্মা হানিমান সিনকোণাকে দুইটি রোগের মহৎ ঔষধ বলিয়া উল্লেখ করিয়াছেন, প্রথম—দুর্বলতা এবং রক্তাশ্রিততা। দ্বিতীয় ইন্টারমিটেন্ট ফিভার।

রক্তাশ্রিততা (Anaemia)—যদিও ইহা রক্তাশ্রিততা অথবা দুর্বলতার একটি মহৌষধ কিন্তু ইহার লক্ষণ ফেরাম কিংবা ফস্ফরিক এসিড হইতে সম্পূর্ণ বিভিন্ন প্রকারের। যে স্থলে দুর্বলতা জীবনী শক্তির অপচয়—রক্তস্রাব অথবা প্রচুর ভেদ অথবা প্রচুর পুষ্কস্রাব অথবা প্রচুর ঘর্ম অথবা প্রচুর হৃৎ-স্পন্দন অথবা রক্তশোষণ অথবা অত্যধিক পরিমাণ বীর্ধ্যাশ্রয়ন হেতু উপস্থিত হয় সেইরূপ স্থানেই চায়না বলকারক ঔষধ (tonic) রূপে প্রয়োগ হইয়া থাকে। অর্থাৎ যাহাদিগের শরীর এক সময়ে অত্যন্ত হুটপুট এবং শক্তি সম্পন্ন ছিল, কোন দুর্বলতাজনক স্রাব হইয়া শরীর ভাঙ্গিয়া গিয়াছে এবং দুর্বল হইয়া পড়িয়াছে তাহাদিগের প্রতিই চায়না উত্তম কার্য করে। এতদ্ব্যতীত বশতঃই চায়নাকে অনেকে হোমিওপ্যাথিক টনিক বলিয়া থাকেন এবং বাস্তবিকই

চায়না উক্ত প্রকার রোগান্তে দুর্বলাবস্থার একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ। কোন প্রকার অতিরিক্ত স্রাবের পর (যেমন রক্তস্রাব, রক্তবমন, বীৰ্য্যপাত, শ্বেতপ্রদর ইত্যাদির) কিংবা বহুদিন উদরাময়ের পর অর্থাৎ এইপ্রকার পীড়া হেতু দুর্বলতায় চায়নার ক্ষমতা অধিকতর। এমন কি রোগ আরোগ্য হওয়া সত্ত্বেও যখন শারীরিক দুর্বলতা যাইতেছে না, মাথা ঘুরাইতে থাকে, কাণ ভেঁ। ভেঁ। করে, দুর্বলতাজনিত প্রচুর ঘর্ষ হয় এবং শরীর রক্তশূন্য হয়, এইরূপ স্থলে এই ঔষধকে অতি উচ্চ স্থান দেওয়া কর্তব্য। ইহাকে এক কথায় দুর্বলের পরম বন্ধু বলিলেই হয়। জ্রীলোক হইলে তাঁহার কোন প্রকার স্রাবের অস্থখ আছে কি না, পুরুষ হইলে তাঁহার কোন প্রকার স্বপ্নদোষ কিংবা অন্ত কোন প্রকার বীৰ্য্যস্রাব সম্বন্ধীয় রোগ আছে কি না প্রথমতঃ অনুসন্ধান করা উচিত। রোগীর মুখমণ্ডল ফ্যাকাসে রক্তশূন্য হইয়া যায়, চক্ষু কোটরে ঢুকিয়া যায়, চক্ষুর চারিধারে কালিমা পড়ে, দপদপানি শিরঃপীড়া হয়, অতি সহজে অল্প পরিশ্রমে এবং রাত্রিতে প্রচুর ঘর্ষ হয়। দুর্বলতায় প্রথমতঃ চায়নার নিম্নক্রম ৬ষ্ঠ ডাইলিউশন পুনঃ পুনঃ প্রয়োগ করা কর্তব্য। প্রতিক্রিয়া দেখা দিলে পুনঃ পুনঃ তখন না দিয়া কিঞ্চিৎ বিলম্বে দেওয়া সঙ্গত।

রক্তহীনতার অন্যান্য ঔষধের সহিত

চায়নার পার্থক্য।

ফেরাম মেটালিকাম—মুখ মণ্ডলের আরক্তিম আভাযুক্ত স্থান সমূহ—ওষ্ঠদ্বয়, জিহ্বা, মুখ বিবর ইত্যাদি অত্যন্ত রক্তশূন্য ফ্যাকাসে সাদা হইয়া যায় কিম্বা সামান্য যন্ত্রণা কিংবা মানসিক উত্তেজনায় পুনঃ তৎক্ষণাৎ লাল হইয়া উঠে। Assimilative processএর (পরিপোষন ক্রিয়ায়) গোলযোগ হেতুই ইহাতে রক্তশূন্যতা উৎপন্ন হয়। চায়নার দ্বারা ইহার রক্তহীনতা অত্যধিক রক্তস্রাব, বীৰ্য্যপাত ইত্যাদি কারণ হইতে হয় না।

ক্যালিকার্ব—রক্তে লোহিত কণার অভাব হেতু রোগী রক্তহীন এবং দুর্বল অবস্থা প্রাপ্ত হয়। মুখমণ্ডল এবং বিশেষভাবে চক্ষুর উপর পাতা জলপূর্ণ থলির দ্বারা ফুলিয়া উঠে ও সঙ্কে সঙ্কে হৃদপিণ্ডের দুর্বলতা বর্তমান থাকে। ইহাতে রক্তহীনতা অবস্থা প্রচুর ঋতুস্রাব কিংবা প্রথম রক্তস্রাব হওয়া কালীন অধিক দেখা দেয়।

নেট্রাম-মিউন—রক্তহীনতার ইহা একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ। রক্তশ্রাব হেতু (চায়না, ক্যালিকার্ক) কিংবা প্রচুর অনিয়মতা হেতু (পালসেটিলা) কিংবা বর্ধাপাত হেতু (এসিড ফস্, চায়না) কিংবা শোক দুঃখহেতু অর্থাৎ যে কোন কারণ বশতঃই রক্তশ্রবতা হউক না কেন তাহাতে কিছু আসে যায় না; রক্তহীনতার সহিত রোগী দিন দিন আহ্বার করা সত্ত্বেও নীরণ হইতে থাকে এবং কোষ্ঠ কাঠিন্য ও মানসিক অবসাদ অত্যন্ত অধিকরূপে বর্তমান থাকে। বস্তুতঃ পক্ষে নির্ণতা, মানসিক অবসাদ এবং কোষ্ঠ কাঠিন্য এই তিনটি লক্ষণই হইতেছে এই ঔষধের বিশেষ পরিজ্ঞাপক।

হেলোনিয়াস—ইহার রক্তহীনতা, প্রচুর প্রতীক কিংবা জরায়ুশ্রাব বশতঃ হইতেও পারে কিংবা উক্ত কোন প্রকার কারণের সংশ্রব না থাকিতেও পারে; কিন্তু প্রত্যবে এলবিউমেন (albumen) প্রচুর পরিমাণে বিশেষ ভাবে অন্তঃসত্ত্বা স্ত্রী লোকে অধিক বর্তমান থাকে। নেট্রাম মিউনের দ্বারা মানসিক অবসাদ, ক্ষুধাহীনতা ইত্যাদি যেমন অত্যন্ত থাকে আবার চায়নার দ্বারা মানসিক শ্রাবও প্রচুর থাকে কিন্তু হেলোনিয়াসে জরায়ুচ্যুতি অথবা জরায়ু রোগ কিছু না কিছু বর্তমান থাকা চাই কারণ ইহাই হইতেছে এই ঔষধের বিশেষত্ব।

ফসফরাস্—ইহাও একটি অত্যন্ত রক্তশ্রবতার উপযুক্ত ঔষধ। মূখ-মণ্ডল ফ্যাকাসে এবং ফোলা ফোলা হয়। এপিস, ক্যালিকার্কসেও ফোলা ফোলা ভাব থাকে কিন্তু এপিসে চোখের নীচের পাতা অধিক ফোলে, ক্যালিকার্কসে উপরের পাতা অধিক ফোলে, আর ফসফরাসে চক্ষুর চারিপার্শ্ব এবং মূখমণ্ডল ফোলে। ইহা ব্যতীত ফসফরাসে রক্ত এত অধিকরূপে দুর্বলতা প্রাপ্ত হয় যে, রক্তে চাপ বাঁধে না এবং সামান্য ক্ষত হইতেই অধিক রক্তশ্রাব হয় অর্থাৎ ফসফরাস রোগী অত্যন্ত রক্তশ্রাব প্রবণ।

পালসেটিলা—রক্তহীন ফ্যাকাসে শাস্ত স্ত্রী স্ত্রীলোকে ইহা উত্তম কার্য্য করে। ইহার লক্ষণসমূহ অত্যন্ত পরিবর্তনশীল এবং রোগী উচ্চ ধর একেবারেই পছন্দ করে না, রোগ বৃদ্ধি হয়; উন্মুক্ত বায়ুতে থাকিতে চায়। লৌহ মিশ্রিত ঔষধ কিংবা কুইনাইনের অপব্যবহার পর রক্তহীনতায় ইহাকে একমাত্র ঔষধ বলিলেই হয়। উক্ত প্রকার এলোপ্যাথিক ঔষধে রক্তশ্রবতার উপকার না হইলে আমরা পালসেটিলাই প্রয়োগ করিয়া থাকি।

এই প্রকার জীলোকের মাসিক রক্তস্রাব বন্ধ, অনিয়ম, চাপ চাপ এবং বিলম্বে হয়।

চামনার রক্তহীনতা কিংবা দুর্বলতা সর্বদা প্রচুর রক্তস্রাব বশতঃই অধিক উৎপন্ন হইয়া থাকে। এখানে vital fluids বলিতে রক্তকেই মনে করিতে হইবে। তাহার অপচয় হেতু রক্তশূন্যতা কিংবা দুর্বলতায় চামনা যত অধিক উপযুক্ত ঔষধ অল্প কোন ঔষধ তত অধিক মনে হয় না, যদিও উদরাময় ও অন্ত্রান্ত্র কারণবশতঃ রক্তহীনতা এবং দুর্বলতারও ইহা উপযুক্ত উৎকৃষ্ট ঔষধ। সামান্য দুর্বলতা হইতে ভীষণ Hydrocephaloid অবস্থা উপস্থিত হইলেও চামনা তাহাতেও ব্যবহৃত হয় এবং চামনায় আর একটি কথা স্মরণ রাখিতে হইবে যে, ইহার রক্তশূন্যতা কিংবা দুর্বলতার সহিত শোথের ভাব প্রায় বর্তমান থাকিতে দেখা যায়।

দুর্বলতায় অন্যান্য বিষয়ের সহিত

চামনার পার্থক্য

আসেমিক—মাসপেশী (muscular tissue) সমূহের অত্যধিক কার্যবশতঃ যেমন বহুক্ষণ পরিশ্রম, পর্কত আরোহণ ইত্যাদি কারণ সত্ত্বে দুর্বলতায় প্রয়োগ হয়।

ফসফরাস—স্নায়বীক বিধানের (nervous system) ক্লাস্তিবশতঃ দৌর্জল্যতার উপযুক্ত ঔষধ—কাজে কাজেই নানা প্রকার রোগে—হাম, ডিপথিরিয়া, স্কার্লেটিনা অর্থাৎ যে ব্যাধিতে স্নায়ুমণ্ডল হঠাৎ আঘাতপ্রাপ্ত হয় এইরূপ অবস্থায় ইহার প্রয়োগ হয়। চামনায় এই প্রকার কিছুই নাই।

এসিড ফস—ইহারও দৌর্জল্যতা স্নায়বিক বিধান হইতেই উৎপন্ন হয়, কিন্তু ফসফরাস হইতে ইহার লক্ষণ কিঞ্চিৎ ভিন্ন প্রকৃতির। রোগী সমুদয় বিষয়েই উদাসীন, কোন বিষয়ে জ্বরেপ নাই এবং সর্বদা ঘুমন্ত ভাবাপন্ন। নিদ্রানুতার বিশেষত্বই হইতেছে যে অত্যন্ত সামান্যতেই তন্দ্রা ভাঙ্গিয়া যায় এবং রোগী সম্পূর্ণ জাগিয়া উঠে। স্বপ্নদোষ, বীর্ধ্যস্থগন ইত্যাদি বর্তমান থাকে অথবা এতদ রোগ হইতে ভুগিয়া ভুগিয়া রোগী অত্যন্ত দুর্বলতা প্রাপ্ত হয়। চামনা

কেবল অত্যধিক বাধ্যপাত হেতু তরুণ দুর্বলতায় কার্য করে, কোনপ্রকার শারীরিক (constitutional) রোগ থাকিলে ইহাতে কিছুই কাজ পাওয়া যায় না।

জিহ্বা—স্নায়বিক দুর্বলতার সহিত মস্তিষ্ক আক্রান্ত হইলেই ইহা অধিক কার্য্য করে। ইহার একটি বিশেষত্ব যে রোগী দুর্বল অবস্থায় কোন প্রকার মত্ত কিংবা উত্তেজক ঔষধ (wine or stimulent) সহ্য করিতে পারে না—তাহাতে রোগীর বল সঞ্চার না হইয়া বরং সমস্ত রোগ বৃদ্ধি প্রাপ্ত হয়। ইহা ব্যতীত দেখা যায় যখন কোন দুর্বলতাপ্রযুক্ত পীড়কা (eruption) বাহিরে ভালমত প্রকাশ পাইতেছে না এবং শিশুর সে প্রকার ক্ষমতাও নাই, এইরূপ স্থলে ইহার কার্য্যকারিতা অধিক প্রকাশ পায়। এই ঔষধের স্নায়বিক দুর্বলতার বিশেষ পরিজ্ঞাপক লক্ষণ হইতেছে, পদদ্বয়ে কিংবা নিম্নাঙ্গে অস্থস্থিবোধ এবং তদনন্তর সর্বদা পদদ্বয়ের সঞ্চালন (incessant, violent

fidgety feeling in the feet or in lower limbs, must move them constantly.)

উপরে যে কয়েকটি দুর্বলতার ঔষধের বিষয় উল্লেখ করিয়াছি—ইহার। সমুদয়ই স্নায়বিক দৌর্বল্যতার ঔষধ। চায়নার সহিত ইহাদের কোন সাদৃশ্য আছে বলিয়া মনে হয় না। ইহা সর্বদা স্মরণ রাখা কর্তব্য যে চায়নার দুর্বলতা স্রাববশতঃ এবং ম্যালেরিয়া জ্বর বশতঃ উৎপন্ন হইয়া থাকে। চায়নার

সহিত এসিড ফসের যদিও অনেক বিষয়ে সাদৃশ্য রহিয়াছে কিন্তু ইহা জানিতে হইবে; এসিড ফসের দৌর্বল্যতা স্নায়বিক কাজেকাজেই এসিড ফসকে nervous debilityর মহৎ ঔষধ বলা হয়। এই দুইটি ঔষধের দুর্বলতার কারণ সম্বন্ধে ভ্রম হইবার আশঙ্কায় পুনরায় এই স্থানে ডাক্তার জ্যাসের কথা উল্লেখ করিয়া দিতেছি “Let us remember that the profound weakness and depression of Phosphoric acid is upon the sensorium and nervous system, and will be there whether diarrhoea is present or not. It is markedly so in typhoids, as I can fully attest from abundant observation. China debilitates by its diarrhoea or loss of fluids generally. Phos acid attacks the nervous system primarily even in onanism and its results or effects are not so much the loss of semen as a vital fluid, as under china; the nervous system suffering very much, even though the emissions be neither very frequent nor profuse.)

রক্তস্রাব—(Hæmorrhages) রক্তস্রাবের চায়না একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ, তাহার আভাষ পূর্কেই দিয়াছি। স্রাবের রং দ্রব ও কৃষ্ণবর্ণ এবং চাপ চাপ।

যে স্থান হইতেই রক্তস্রাব হউক—অরায়ু হইতেই রক্তস্রাব হউক কিংবা মুখ হইতেই হউক কিংবা মলমূত্র হইতেই হউক যদি রক্ত কৃষ্ণবর্ণ এবং চাপযুক্ত হয় তাহা হইলে চায়নার বিষয় চিন্তা করা উচিত কিন্তু চায়নায় রক্তস্রাবের সহিত দুর্বলতা, কান ভেঁ। ভেঁ। করা, মুখমণ্ডল ফ্যাকাসে হওয়া, মুখ চোখ বসিয়া যাওয়া ইত্যাদি লক্ষণ বর্তমান থাকা উচিত; ইহা ব্যতীত চায়নায়

রক্তস্রাব প্রচুর হয়, স্রাবে সমুদয় শরীর শীতল হইয়া আইসে, দুর্বলতা প্রযুক্ত দৃষ্টি অপরিষ্কার হয় সমুদয় স্রব্য ধোঁয়ার তায় দেখে। মুচ্ছার উপক্রম হয় চেহারা দেখিলে মনে হয় রোগী যেন কোলাপ্স অবস্থায় পড়িয়া রহিয়াছে। এইরূপ অবস্থায় চায়না মস্ত্রের তায় কার্য্য করে। প্রসবাস্তিক রক্তস্রাবে প্রায়ই এই প্রকার দুর্বলতা দেখিতে পাওয়া যায় এবং চায়না উত্তম কার্য্য করে। এইরূপ স্থলে চায়না ৬শক্তি পুনঃ পুনঃ প্রতি ঘণ্টায় ঘণ্টায় এবং প্রয়োজন হইলে প্রতি অর্দ্ধ ঘণ্টায় প্রয়োগ করা কর্তব্য।

রক্তস্রাবে অন্যান্য ঔষধের সহিত

চায়নার পার্থক্য

বেলেডোনা—রক্ত অত্যন্ত উজ্জল লাল। শীঘ্রই চাপ (clot) বাধিয়া যায় এবং রক্ত অত্যন্ত উষ্ণ, যে স্থান দিয়া বহির্গত হয় তাহা উষ্ণ বোধ হয়। স্বাভাবিক গরম অপেক্ষা অত্যন্ত অধিক গরম (feels intensely hot to her over which the flow passes) ইহা ব্যতীত বেলেডোনা মস্ত্রকে রক্তাধিক্যতা শিরঃপীড়া ইত্যাদি লক্ষণ বর্তমান থাকিতেও পারে। আলো এবং যে শয্যায় শয়ন করিয়া থাকে তাহার নাড়াচাড়া (jarring) কিংবা উদরে স্পর্শ আদপেই পছন্দ করে না।

ট্রিলিসিয়া—যে সমুদয় স্ত্রীলোকের প্রতিবার প্রসবের সহিত অত্যধিক রক্ত ভাঙ্গে তাহাদিগের পক্ষে ইহা অধিক উপযোগী। রক্ত কাল কিংবা লালবর্ণ। কিন্তু এই ঔষধটি বিশেষভাবে এক মাসে দুইবার অর্থাৎ ১৫ দিন পর পর প্রচুর ঋতুস্রাবের উৎকৃষ্ট ঔষধ। (ক্যালকেরিয়া কার্ক, নাক্সভমিকা)।

মেলিকোলিসিয়া—রক্ত উজ্জল লালবর্ণ এবং প্রচুর কিন্তু যত্নপূর্ণ। সকল সময় ফোঁটা ফোঁটা রক্তস্রাব লাগিয়াই থাকে। আঘাত পাইয়া

কিংবা পড়িয়া গিয়া রক্তস্রাবেও ইহা আণিকার স্তায় ব্যবহার হয়। মেলি-ফোলিয়াম নাসিকার রক্তস্রাবেই অধিক প্রয়োগ হয়।

স্ফাবাইনা—স্ত্রী জননেদ্রিয় হইতে রক্তস্রাবের ইহা একটি অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ। প্রচুর রক্তস্রাব হয়, থাকিয়া থাকিয়া জোরের সহিত আইসে (gushing)। রক্ত লালবর্ণ (কখন কখন ঈষৎ কালও হয়) এবং তরল, চাপ চাপ (ক্রোকার) অথবা কতক চাপ চাপ কতক পাতলা জলবৎ (ফেরাম), চাপগুলি ক্রমবর্ণ এবং বড় বড়। রক্তস্রাবের সহিত অত্যন্ত প্রসববৎ যন্ত্রণা থাকে। যন্ত্রণার বিশেষত্ব—কটিদেশ হইতে ভিতরে ভিতরে বিটপ স্থানে বিস্তারিত হয় (pain extending the lumber region through to the pubes) এবং তথা হইতে পদযুগলে পর্যন্ত ধাবিত হয়। স্ফাবাইনার এই প্রকার যন্ত্রণা অত্যন্ত পরিজ্ঞাপক লক্ষণ এবং রক্তস্রাব সঞ্চালনে অর্থাৎ নড়াচড়ায় অত্যন্ত বৃদ্ধি হয়। (সিকেলি কর)।

ভাইবুন্নান ওপুলুস—যন্ত্রণা যদি পশ্চাতে আরম্ভ হইয়া এবং সমুদয় কটিদেশ আবেষ্টন করিয়া জরায়ুতে গিয়া থিল ধরিয়া শেষ হয় তাহা হইলে এই ঔষধের বিষয় চিন্তা করা উচিত। (If the pain begin in the back and go around from there and end in cramps in the uterus Viburnum Opulus is the remedy.)

সিকেলি কর—ইহাতে রক্তস্রাব অপেক্ষা রোগীর শারীরিক গঠন এবং চেহারা অত্যন্ত অধিক পরিচায়ক লক্ষণ। ইহার উপরেই এই ঔষধের নির্বাচন সম্পূর্ণ নির্ভর করে। It is particularly adapted to feeble, thin, scrawny cachectic women of lax muscular fibre subject to passive haemorrhages from all outlets of the body, also old decrepit person. রোগী ওক্ষ, জীর্ণ, দুর্বল, পেশী সমূহ কৌচকান এবং নিশ্চেষ্ট রক্তস্রাব প্রবণ।

রক্ত ক্রমবর্ণ তরল এবং সামান্য সঞ্চালনেই বৃদ্ধি হয়। রক্তের গন্ধও দুর্গন্ধ হয় এবং স্রাবের কিছুক্ষণ পর রক্তের রং ফ্যাকাসে ও জলবৎ তরল হইয়া আইসে। কাপড়ে দাগ লাগে, ধুইলেও শীঘ্র যায় না। ইহা ব্যতীত কখন কখন আলকাতরার মতন প্রচুর স্রাব হয়। সর্বদা অল্প, বিস্তারিত রক্তস্রাব লাগিয়াই আছে, যেন আয়ুৰ্ব সঙ্কেচন ক্ষমতা কিছুই নাই, জরায়ুর মুখ যেন আলগা হইয়া রহিয়াছে। রোগীর গাত্র অত্যন্ত শীতল অথচ গাত্র কাপড় রাখিতে চায় না এবং রোগীর হস্ত পদ স্রব স্রব করে।

ইপিকাক—ইহা রক্তস্রাবের একটি অতি মূল্যবান ঔষধ। ইহাকে চিনিতে অধিক কষ্ট হওয়া উচিত নয়। ইহার রক্ত উজ্জ্বল লালবর্ণ এবং প্রচুর সর্বদা বমির ভাব লাগিয়া থাকে এবং রক্তস্রাবের সঙ্গে সঙ্গে শ্বাস প্রশ্বাসে কষ্ট বৃদ্ধি হইতে থাকে। ইহার আর একটি বিশেষত্ব যে অল্প স্রাবেই অত্যন্ত দুর্বল হইয়া পড়ে। ইপিকাকে রক্ত বন্ধ হইয়া গেলেও দুর্বলতার জ্ঞান চায়না ব্যবহার করিবে। সাধারণতঃ ইপিকাকের পর রক্তস্রাবে চায়নাই ব্যবহার হইয়া থাকে।

কার্বভেজ—রক্ত কৃষ্ণবর্ণ। সকল সময় স্রাব হইতে থাকে কিন্তু খুব হ্রস্ব করিয়া হয় না (continuous, dark passive haemorrhage)। রোগীর শরীর ঠাণ্ডা বরফের জায় হয়, মুখমণ্ডল ফ্যাকাসে এবং নীলবর্ণ হইয়া আইসে। জীবনীশক্তি ক্রমশঃই ক্ষীণ হইতে থাকে, ক্রমশঃ কোলাপ্স অবস্থায় পরিণত হয়। সর্বদা পাখার বাতাস চায়। নাড়ীর গতি দ্রুত অথচ দুর্বল। চায়না এবং কার্বভেজ পরস্পর complementary (অনুপূরক)। স্রাব ঈষৎ কৃষ্ণবর্ণ, সর্বাঙ্গীন শীতলতা এবং ভীষণ দুর্বলতাই হইতেছে ইহার বিশেষ পরিচায়ক লক্ষণ।

ইরিজারন—স্ত্রাবাইনার জায় প্রচুর রক্তস্রাব হয় কিন্তু মুদ্রাশয় (bladder) এবং সরলান্ত্রের অত্যন্ত irritation থাকে, ইহাই ইহার বিশেষত্ব। (নাক্স ভমিকা, লিলিয়াম টাইগ্রিয়াম, ক্যান্থারিস) নিম্নক্রম অধিক ফলপ্রদ।

হ্যামামেলিস—ইহার রক্ত কাল যেন নীলবর্ণ অর্থাৎ শৈবিক রক্ত স্রাবের (venous blood) উৎকৃষ্ট ঔষধ, শৈবিক রক্তই হইতেছে ইহার বিশেষ লক্ষণ। যন্ত্রণা এবং টাটানি থাকে। ইহা অর্শ রোগের রক্তস্রাবে অধিক ব্যবহার হয়। অর্শ রোগে বাহ্যিক এবং আভ্যন্তরিক উভয় প্রকারেই প্রয়োজন হইয়া থাকে। নিম্নক্রম ৬x শক্তি অধিক ফলপ্রদ। (১৫ ফোঁটা বাহ্যিক মূল অরিষ্টের সহিত অর্দ্ধ আউন্স জল মিশ্রিত করিয়া স্নাকডায় করিয়া লাগাইলে আশু উপকার হয়)।

একলিসা ইণ্ডিকা—ওক কাশির সহিত রক্ত উঠার অর্থাৎ রক্ত কাশের ইহা উৎকৃষ্ট ঔষধ। সাধারণতঃ ফুস ফুস হইতে রক্তস্রাবে অধিক ব্যবহার হইয়া থাকে এবং তাহার ইহা একটি অব্যর্থ ঔষধ। মূল অরিষ্ট অথবা নিম্নক্রম ৩x ব্যবহার হয়।

উপরে যে সমুদয় রক্তস্রাবের ঔষধ উল্লেখ করিলাম তাহাদিগের দ্বারা রক্তস্রাব নিবারণ হওয়া সঙ্গেও যদি শিরঃপীড়া এবং তদসহিত কপালের উত্তর পার্শ্বের শিরায় অত্যন্ত দপদপানি যন্ত্রণা (throbbing carotid) উপস্থিত হয় তাহা হইলে চায়নাকেই তাহার উত্তম ঔষধ জানিবে। এই প্রকারে দপদপানি শিরঃপীড়ায় স্বভাবতঃ অনেকে বেলেডোনার কথা স্মরণ করিতে পারেন। কিন্তু বেলেডোনা যন্ত্রকে, মুখ মণ্ডলে এবং চক্ষুতে রক্তের সঞ্চার হয় আর চায়নায় রক্ত হীনতার লক্ষণ থাকে। চায়নাকে আমরা সকল প্রকার রক্তস্রাব হেতু দুর্বলতায় ব্যবহার করিতে পারি যতপি ইহার বিশিষ্ট লক্ষণ শিরঃ ঘূর্ণন, কর্ণ ভেঁ। ভেঁ। করা, ঝাপসা দেখা, মুখমণ্ডলের ফ্যাকাসেভাব ইত্যাদি বর্তমান থাকে।

চায়নায় যদিও স্নায়ু উপর প্রত্যক্ষভাবে (direct) বিশেষ কোন কার্য্য নাই কিন্তু দুর্বলতার সহিত স্নায়বীক চঞ্চলতা (nervous erethism) উৎপন্ন হইয়া রাস্তিতে রোগীর নিদ্রার ব্যাঘাত ঘটায়। রোগী চক্ষু বুল্জিলেই মনুষ্য দৃশ্য দেখে। গাত্রত্বক স্পর্শাধিক্য হয়, কাহারো স্পর্শ পছন্দ করে না (ইহা বহু অনেকটা কাল্পনিক) অথচ জোরে চাপ দিলে কিংবা চাপ দিয়া হস্ত ব্লাইলে উপশম বোধ করে। সেইরূপ বায়ুর স্পর্শও পছন্দ করে না তাহাতে অস্বস্থি বোধ হয়। চায়নায় স্নায়ুশূল যন্ত্রণাও উপরি উক্ত স্নায়বীক চঞ্চলতার উপর অনেকটা নির্ভর করে।

দুর্বলতা—(asthenopia) রক্তস্রাব অথবা বীৰ্য্যস্থলন হেতু দৃষ্টির দুর্বলতারও চায়না একটি উপযুক্ত ঔষধ। যন্ত্রের দ্বারা চক্ষুর অভ্যন্তর স্থল পরীক্ষা করিলে দেখিতে পাওয়া যায়, অভ্যন্তর প্রদেশে শূন্য ফ্যাকাসে হইয়া গিয়াছে। এতদ কারণ বশতঃ চক্ষু ব্যথা করে এবং পড়িতে হইলে অক্ষরগুলি জড়াইয়া যায় ও অপরিষ্কার দেখায়।

পরিপাক ক্রিয়া—(digestion) চায়নার দ্বারা কিছু উপদ্রব তদসমুদয়ই অধিকাংশ স্থলে রক্তস্রাব এবং জীবনী শক্তির অপচয় হইতেই উৎপন্ন হয়। অজীর্ণ, অগ্নিমান্দ্য ইত্যাদি পাকশয় রোগেরও ইহা একটা অন্ততম প্রধান কারণ। পরিপাক শক্তি এত অধিক দুর্বল অবস্থা প্রাপ্ত হয় যে, কোন প্রকার খাদ্যদ্রব্য সহ্য করিতে পারে না। আহারান্তে উদর ঢাকের মত ফাপিয়া উঠে এবং মধ্যে মধ্যে উদর হ্রস্ব কিন্তু উদগারে বিশেষ কিছু উপশম

হয় না, হইলেও তাহা অত্যন্ত সাময়িক। (উদগারে উপশম হয়, কার্কভেজ) সামান্য কিছু আহার করিলেই পেট ফাঁপে এবং অস্ত্রান্ত উপশ্রব সমূহ বৃদ্ধি হয়। চায়নাকে অজীর্ণ রোগের একটি অতি মহৎ ঔষধ বলা হয়। খাত্ত দ্রব্য যেন পেটে দলা পাক্রাইয়া রহিয়াছে সময় সময় রোগী এই প্রকার বোধ করে)। (এবিস নাইগ্রায়ও এইরূপ লক্ষণ আছে কিন্তু তাহা পেটের কিছু নিম্নে বোধ করে আর চায়নার উপরে অর্থাৎ mid sternum এর নিকট বোধ করে)। পালসেটিলাতেও এইরূপ ভাব দেখা যায় কিন্তু তত অধিক নয়। চায়নার পরিপাক ক্রিয়ার দুর্বলতা কিংবা অগ্নিমান্দ্য রোগ রক্তস্রাব (loss of fluids), অত্যধিক চাপান, কল ভক্ষণ, বিয়ার মণ্ডপান ইত্যাদি হেতুই প্রায় উৎপন্ন হয়। চায়নায় অজীর্ণ, অগ্নিমান্দ্য ইত্যাদি পেটের গোলযোগের সহিত পেটফাঁপা থাকা একান্ত প্রয়োজন কারণ চায়নার ইহা একটি বিশেষ পরিচায়ক লক্ষণ। অগ্নিমান্দ্য রোগে (dyspepsia) সাধারণতঃ চায়নার ব্যবহার অধিক দেখা যায় না, যত অধিক চায়না পেট ফাঁপা সহ অজীর্ণ রোগে ব্যবহার হয় এবং ইহাও জানিবে অজীর্ণ রোগের সহিত পেটফাঁপা থাকিলেই চায়না উত্তম কার্য করে। সমুদায় পেট ফাঁপিয়া ঢাকের মত হয়, মনে হয়, চাপ দিলে ফাটিয়া যাইবে। পেট গুড়্ গুড়্ করে, ডাকে, শব্দ হয়, উদগার উঠে কিন্তু উদগারে উপশম হয় না। (চায়নায় সমস্ত পেট ফাঁপে। লাইকোপডিয়ামে নিচ পেট ফাঁপে এবং উদগারে পেট ফাঁপার কোন প্রকার উপশম হয় না, কার্কভেজে কেবল উপর পেট ফাঁপে এবং উদগারে সাময়িক উপশম হয়।) পেটফাঁপা শুনিলেই চায়না দিয়া বসিবে না, অস্ত্রান্ত লক্ষণের প্রতি দৃষ্টি রাখিয়া চায়না প্রয়োগ করিবে। ইহা সর্বদা স্মরণ রাখিবে রোগের প্রারম্ভের দিকেই যদি পেটফাঁপা লক্ষণ উপস্থিত হয় তাহা হইলেই চায়না বিশেষ উপকার করে (it is particularly when this tympany occurs early in the disease that Cinchona does good.)। রোগভোগকালীন ভুক্ত দ্রব্য পচন (decomposition) প্রাপ্ত হইয়া যদি পেট ফাঁপা স্কার হয় তাহা হইলে চায়নায় বিশেষ কাজ পাওয়া যায় না। এইরূপ অবস্থায় টেরিবিছিনা, কলচিকম, কার্কভেজ ইত্যাদি ঔষধের বিষয় চিন্তা করিবে।

উদরাময়।—উদরাময়ের চায়না একটি নিত্য প্রচলিত ঔষধ।

ইহার উদরাময়ের বিশেষ লক্ষণই হইতেছে ভেদ হলধে কিংবা সাদা, তরল কিংবা অর্ধ তরল, অজীর্ণ ভুক্তদ্রব্য মিশ্রিত এবং দুর্গন্ধযুক্ত, প্রচুর এবং যন্ত্রণা শূন্য। সঙ্গে সঙ্গে সমুদয় পেট ফাঁপিয়া উঠে ও পেট গুড়গুড় করিয়া ডাকিতে থাকে, পেট ফাঁপাসহ যন্ত্রণা শূন্য অজীর্ণ ভেদ গুলিলেই আমরা সচরাচর চায়না দিয়া থাকি। বাস্তবিকই চায়নার দ্বারা আমরা যত অধিক তরুণ উদরাময় আরোগ্য করি অত্বে কোন ঔষধে তত করি না। চায়নার লক্ষণগুলি অত্যন্ত পরিষ্কার, নির্বাচনে ভ্রমের কোন আশঙ্কা হওয়া উচিত নয়। চায়নার উদরাময়ের বৃদ্ধি রাত্রিতেই অধিক হয়, উদরাময়ের সহিত রোগী অত্যন্ত দুর্বল হইয়া পড়ে। গ্রীষ্মকালে অধিক ফল ভক্ষণ হেতু উদরাময়ে চায়না একটি উপযুক্ত ঔষধ।

যন্ত্রণা শূন্য উদরাময়ের ঔষধ সমূহ :-

পডফাইলাম।—ইহার ভেদও যন্ত্রণা শূন্য এবং চায়না অপেক্ষা প্রচুর ও এক একবার ভেদে সমুদায় অল্প ঘেন ধুইয়া ফেলে, পিচকারীর দ্বারা জোরে নির্গত হয়। ভেদের পর পুনরায় পেট পূর্ণ হইয়া উঠে এবং পুনরায় দান্ত হয়। দুর্গন্ধ উভয় ঔষধেই অত্যন্ত অধিক কিন্তু চায়নার দ্বারা পডফাইলামে সকল সময় পেট ফাঁপা থাকে না। পডফাইলামের উদরাময় প্রাতে আরম্ভ হইয়া বেলা ১০।১২টা পর্যন্ত বৃদ্ধি থাকে, তৎপরে ক্রমশঃ স্বাভাবিক মল হইয়া আইসে। ভেদের বর্ণ হলধে কিংবা সাদাবর্ণ এবং অভুক্ত বা অল্পদ্রব্য মিশ্রিত থাকে ও উষ্ণ।

আইরিস।—ইহা গ্রীষ্মকালীন উদরাময়ের একটি ঔষধ বটে কিন্তু ইহার অল্প উদ্যার অত্যন্ত ভীষণ, সমুদায় গলা যেন জলিয়া যায়। ভেদের সহিত প্রায়ই অল্প বমন বর্তমান থাকে, পিত্ত বমনও হয় এবং ভেদ হরিদ্রা বর্ণ। উদরাময় রাত্রি ২।৩টার সময় বৃদ্ধি হয়। ভিরেট্রামের দ্বারা শীতল ভাব ইহাতে থাকে না।

ফস্ফরিক এসিড।—মল সাদা এবং প্রচুর কিন্তু ইহার বিশেষত্ব হইতেছে যে রোগী উদরাময়ে দুর্বল হয় না।

জোটন ডিগলিনাম।—চায়না অপেক্ষা পডফাইলামের সহিত ইহার কতকটা সাদৃশ্য দেখা যায়। ইহার উদরাময় ও যন্ত্রণাশূন্য কিন্তু ইহার

বিশেষত্ব হইতেছে (১) মল পীতবর্ণ তরল জলবৎ (২) পিচকারীর দ্বারা অত্যন্ত বেগের সহিত নির্গত হয় (৩) তরল জল পানে এবং আহারে রোগের বৃদ্ধি হয়। এই তিনটিই হইতেছে ইহার পরিচায়ক লক্ষণ।

ফেরাম মেটালিকাম।—এই ঔষধটির সহিত কতক বিষয়ে চায়নার সাদৃশ্য দেখা যায় কিন্তু পার্থক্যও যথেষ্ট রহিয়াছে—উভয়েতেই দুর্বলতা অত্যন্ত অধিক, উভয়েতেই ঘর্ম রাত্রিকালীন অধিক হয়, উভয়েতেই আহারের পর রোগ বৃদ্ধি হয়, উভয়েরই ভেদ যন্ত্রণাশূন্য এবং উভয়েরই ক্ষুধা অত্যন্ত ভীষণ, সর্বদা খাই খাই করে কিন্তু চায়নার পেট ফাঁপা, মুখমণ্ডলের রক্তাশ্লতা, সর্বাঙ্গীন শুষ্ক ভাব, কর্ণ ভেঁ। ভেঁ। করা ইত্যাদি ফেরামে নাই, তৎপরিবর্তে ফেরামে স্পর্শমাত্র ক্ষতবৎ যন্ত্রণা, মুখমণ্ডল, হস্তপদ ফোলা ভাব, সামান্য পরিশ্রমেই মুখমণ্ডল আরক্তিমাত হওয়া ইত্যাদি বর্তমান থাকে। নৈশ ঘর্ম এবং বৃদ্ধির সময়ের সাদৃশ্য থাকিলেও কিন্তু চায়নায় ঘর্মে টক গন্ধ এবং আহার করিতে করিতে মলতাগের বেগ থাকে না—এতদ্ব্যতীত চায়না তরুণ রোগে আর ফেরাম মেটালিকাম পুরাতন রোগে অধিক কার্য্য করে।

জেট্রোফা।—জলবৎ তরল ভেদ বেগের সহিত নির্গত হয় কিন্তু ইহার বিশেষত্ব হইতেছে—উদরে বোতল হইতে জল ঢালার দ্বারা ঢল ঢল শব্দ হয়। ইহার উদরাময়ও যন্ত্রণাশূন্য।

হেপার সালফার।—উদরাময় যন্ত্রণাশূন্য, তরুণ অপেক্ষা পুরাতন অবস্থায় অথবা পীড়কা অবরুদ্ধহেতু উদরাময়ে অধিক কার্য্য করে। মগ সাদা অথবা ঈষৎ পীতবর্ণ এবং অজীর্ণ ভুক্তজল্য মিশ্রিত ও অগ্নগন্ধযুক্ত। পারদের দোষ থাকিলে ইহা অধিক নির্কাচিত হয়।

এপিস।—মল তরল অথবা হড়হড়ে শ্লেষ্মায়ুক্ত এবং পীতবর্ণ। অসারে নির্গত হয়, রোগী জানিতে পারে না এবং যন্ত্রণাশূন্য। পদঘষের ক্ষীতি থাকিলেই ইহা অধিক নির্কাচিত হয়।

কোলাপ্সে চান্সনা এবং কার্কভেজের প্রভেদ—কোলাপ্সে শুনিতেই সকলেই কার্কভেজকে মনে করিয়া থাকে এবং ইহা অত্যন্ত স্বাভাবিক। চায়না কি প্রকার ভীষণ দুর্বলতায় কার্য্য করিতে পারে তাহার একটি উদাহরণ দিতেছি—একটি শিশুর কলেরা হইয়াছিল। অনেককাল ভুগিয়াছে, ভেদ বন্ধ হইয়াছে, পেট ফাঁপা নাই, মূতের মত পড়িয়া আছে।

থাকিয়া থাকিয়া মাঝে মাঝে হাত পা নাড়িতেছে, শ্বাস প্রশ্বাস দ্রুত বহিতেছে, সৰ্ব শরীর ঠাণ্ডা এবং রক্তশূণ্য হইয়া গিয়াছে, বিশেষতঃ নাসিকাগ্র, মুখ এবং কাণ অত্যন্ত শীতল। এইরূপ অবস্থায় চায়নাই হইতেছে একমাত্র ঔষধ। যদি চায়নায় উপকার না পাওয়া যায় ক্যালকেরিয়া ফস দিয়া চেষ্টা করা উচিত। ইহার কার্য অত্যন্ত গভীর। কার্কভেজ এইরূপ স্থলে কিছুই কার্য করিবে না—কারণ কার্কভেজে রক্তশূণ্যতা এবং ক্যাকাসে ভাবের পরিবর্তে নীলভাব অধিক প্রবল থাকে। ইহা সৰ্কদা স্মরণ রাখিবে, চায়নায় রোগী রক্তহীন ক্যাকাসে বর্ণ হয় আর কার্কভেজে রোগী নীল বর্ণ হয়, গুঠদ্বয় অঙ্গুলির অগ্রভাব নীলবর্ণ হইয়া যায়।

স্বপ্নদোষ (Emission)।—স্বপ্নদোষ কিংবা বীৰ্য্যস্থলনে চায়নার কার্য অনেকটা এসিডফসের স্থায়। কিন্তু রোগ নূতন হইলে চায়নাই উপযোগী। যেমন একটি লোকের উপরি উপরি ৩৪ রাত্রি স্বপ্নদোষ হইয়াছে, এইরূপ স্থলের দুর্বলতায় চায়নাই উৎকৃষ্ট ঔষধ। রোগ পুরাতন হইলে অর্থাৎ বহুদিন যাবৎ স্বপ্নদোষে ভুগিতেছে সেইরূপ স্থলে—এসিড ফসই উত্তম ঔষধ।

বাত (Rheumatism)।—প্রদাহযুক্ত বাতে চায়নার প্রয়োগ অনেক সময় দেখা যায় কিন্তু প্রারম্ভেই ইহা ব্যবহার হয় না, যখন জরের প্রকৃতি ইন্টারমিটেন্ট হয় তখনই চায়না প্রয়োগ করা যাইতে পারে। সন্ধিস্থল ফুলিয়া থাকে এবং আক্রান্ত স্থান এত অধিক স্পর্শাধিক্য হয় যে কাহাকেও স্পর্শ করিতে কিংবা তাহার নিকট যাইতে দেয় না, আক্রান্ত স্থানে হাত লাগিয়া যাইবে এই ভয়েই চীৎকার করিয়া উঠে (আর্পিকা) সাধারণতঃ বাহাদিগের শরীর রক্তস্রাব বশতঃ কিংবা ম্যালেরিয়া বশতঃ অত্যন্ত দুর্বল এবং রক্তশূণ্য হইয়াছে তাহাদিগের বাতে এই ঔষধ উত্তম কার্য করে। বাত যন্ত্রণাতেও চায়নার সার্কজেনীন লক্ষণ periodicity অর্থাৎ পর্যায়শীলতা অনেকটা বর্তমান থাকে অর্থাৎ যন্ত্রণা একদিন পর একদিন বৃদ্ধি হয়। একদিন পর একদিন বৃদ্ধির চায়না একটি অতি বৃহৎ ঔষধ। ডাক্তার স্ত্রাস এই লক্ষণের উপর নির্ভর করিয়া অনেক বাতগ্রস্ত রোগী আরোগ্য করিয়াছেন।

স্পর্শাধিক্য (Hyperaesthesia)।—স্নায়ুমণ্ডলের স্পর্শাধিক্যতা চায়নার একটা বিশেষ এবং সার্কজেনীন লক্ষণ। স্রাণ, স্পর্শ ইত্যাদি সম্বন্ধে সমুদায় ইন্দ্রিয়ই যেন স্পর্শ অসহিষ্ণু, ইহার মধ্যে শরীরের স্পর্শাধিক্যতাই

(এসফিটিডা, হিপার, ল্যাকেসিস্) অত্যন্ত অধিক। এমন কি মস্তকের চুলের সঞ্চালনেই মস্তক খুলির চর্মে আঘাত অল্পতব হয় এতদহেতু রোগীর মস্তকের চুল আঁচড়াইতে পারে না, বায়ুর ঝাপটার স্পর্শে আক্রান্ত স্থানে অত্যন্ত যন্ত্রণার উদ্বেক হয় কিন্তু চায়নার স্পর্শাধিক্যতা বিষয়ে একটি অদ্ভুত লক্ষণ প্রকাশ থাকে তাহা হইতেছে—সামান্য স্পর্শে আক্রান্ত স্থানে অত্যন্ত যন্ত্রণা বোধ কিন্তু শক্ত চাপে উপশম (slightest touch will increase the pain of the diseased part to an extreme degree, hard pressure relieves—Capsicum, Plumbum) ক্যাপ্‌সিকাম—স্পর্শাধিক্যতা বশতঃ রোগী দাড়ি এবং গোঁফে ক্ষুর দিতে পারে না।

স্নায়ুশূল যন্ত্রণা (Neuralgia)—স্নায়ুশূল যন্ত্রণার চায়না একটি অতি উত্তম ঔষধ। চক্ষু গহ্বরের অধঃস্থিত স্নায়ুশূলেই (infra orbital nerve) ইহা অধিক কার্য্য করে। প্রত্যহ একই সময় যন্ত্রণা ফিরিয়া ফিরিয়া আইসে এবং সামান্য স্পর্শ কিংবা বায়ুর ঝাপটা লাগিলে যন্ত্রণা বৃদ্ধি হয়, ইহা ব্যতীত যদি ম্যালেরিয়ার কোন প্রকার সংশ্রব থাকে তাহা হইলে চায়নাই তাহার একমাত্র ঔষধ।

সিড্রোন—ম্যালেরিয়া জনিত স্নায়ুশূলে বিশেষতঃ চক্ষু গহ্বরের উপরিস্থিত স্নায়ুশূলে চায়নার গ্রায কার্য্য করে কিন্তু সিড্রনের আক্রমণ ঠিক ঘড়ির গ্রায নির্দিষ্ট একই সময়ে প্রত্যহ হয় ইহাই ইহার বিশেষত্ব।

যক্‌ৎ এবং জ্বাৰা রোগ (Liver and Jaundice)—পুরাতন যক্‌ত রোগে চায়নার প্রয়োগ প্রায়ই দেখা যায় এবং এই বিষয়ের ইহা একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ। দক্ষিণ কুক্ষিপ্ৰদেশ (Hypochondriac region) টনটন্ করে। যক্‌ৎ বৃহৎ শক্ত এবং স্পর্শাধিক্য হয়। গাত্রচৰ্ম্ম, চক্ষুর স্বেতাংশ পীতবর্ণ হয় এবং পিত্ত নিঃসরণের ব্যতিক্রম হেতু মলের রং ঈষৎ সাদা কিংবা বর্দ্ধমের গ্রায হয় ও মলভ্যাগকালীন বায়ু নির্গত হয়, ইহা ব্যতীত প্রায়ই উদরাময়, পেটফাঁপা ইত্যাদি পরিপাক ক্রিয়ার গোলযোগ বর্তমান থাকে। ডাক্তার গ্রায যক্‌তের পুরাতন অবস্থায় চায়না ২০০ শক্তি সপ্তাহে একবার করিয়া প্রয়োগ করিতে পরামর্শ দেন। তিনি বলেন এইরূপ স্থলে নিয়ক্রম অপেক্ষা উচ্চক্রম অধিক উপকারী। (I have found the 200 do better than lower potencies in these troubles—Dr. Nash).

চায়না অত্যধিক জীৱ সহ্যাস কিংবা মস্তপান কিংবা অধিক রক্তশ্রাব হেতু জ্বাৰা ৰোগে বিশেষৰূপে নিৰ্বাচিত হয় এবং চায়নাৰ জ্বাৰাৰোগে প্ৰায়ই উদারাময় অথবা পৰিপাক ক্ৰিয়াৰ গোলযোগ বৰ্ত্তমান থাকা উচিত।

নিদ্ৰা (Sleep)—অধিক কফি সেৱন হেতু নিদ্ৰাৰ ব্যাঘাত হইলে নাস্তভমিকা যেমন তাহাৰ একটা উপযুক্ত ঔষধ, অধিক চা পানহেতু নিদ্ৰাৰ ব্যাঘাত হইলে চায়নাও তাহাৰ একটা সেই প্ৰকাৰ উপযুক্ত ঔষধ—ৱাক্ৰিতে স্থনিদ্ৰা হয় না, ক্ৰমাগত এপাশ ওপাশ কৰিতে থাকে। স্বপ্ন দেখিয়া চমকিয়া উঠে, মানসিক উদ্বিগ্নতা বৃদ্ধি হয়। স্বপ্নে নিদ্ৰা ভঙ্গ হইয়া গেলেও ৰোগী শীঘ্ৰ স্বাভাৱিক অবস্থায় আইসে না। উদ্বিগ্নতা তখনও লাগিয়া থাকে। চা পান হেতু নিদ্ৰাৰ এইপ্ৰকাৰ ব্যতিক্ৰম হইলে চায়নাই তাহাৰ একটা উৎকৃষ্ট ঔষধ।

পিত্তশিলা—পিত্তশিলাৰ (gall stones) চায়না একটা অতি মহৎ ঔষধ। বোষ্টন সহৰেৰ বৃদ্ধ এবং অভিজ্ঞ ডাক্তাৰ থেয়াৰ এই ঔষধ ব্যবহারে কখনই অকৃতকাৰ্য্য হয় নাই। ১৮৫৪ সাল হইতে তিনি একমাত্র চায়নাই ব্যবহার কৰিয়াছেন এবং তাহাৰ দ্বাৰা তিনি সকলকে সম্পূৰ্ণৰূপে আৰোগ্য কৰিয়াছেন। তিনি চায়না ৬ষ্ঠ ক্ৰম ব্যবহার কৰিতেন, প্ৰথম সপ্তাহে ৪ বার, তৎপৰ তিনবাৰ, তৎপৰ ২ বার এই প্ৰকাৰে সময় বাড়াইয়া বাড়াইয়া সেৱন কৰিতে ব্যবস্থা দিতেন, সৰ্বশেষে মাসে একমাত্রা কৰিয়া থাইতে বলিতেন। প্ৰথম প্ৰথম যন্ত্ৰণা খুব ঘন ঘন হইয়া পিত্তকোষ শূন্য কৰতঃ যাতনাৰ সম্পূৰ্ণ হ্ৰাস হইয়া যায়।

(Dr. Thayer of Boston an old and experienced practitioner esteems China very highly in gallstones. Since 1864, he says, 'he has not failed in a single instance to cure, permanently and radically, every patient with gall-stone colic who has taken the remedy in his manner—he gives the 6th dilution, at increasing intervals, till only one dose a month is taken, Sometimes he says, the first effect seems to be an increasing in the frequency of the attacks, till (he suppose) the gall bladder is emptied, but then they subside and ceases—Dr. Hughes).

শিৰঃপীড়া (Headache)—মনে হয় যেন মস্তকেৰ খুলি বিদীৰ্ণ হইয়া যাইবে। যন্ত্ৰণা অত্যন্ত ভীষণ হয়, মস্তক এবং কপালৰ পাৰ্শ্বৰ

ধমনীধ্ব (carotid) দপ্ দপ করিতে থাকে, মুখমণ্ডল লাল আভাযুক্ত হয়, মস্তকের পশ্চাদেশ হইতে আরম্ভ করিয়া সমস্ত মস্তক জুড়িয়া যন্ত্রণা হয়। উপবেশনে, শয়নে যন্ত্রণা বৃদ্ধি হয়, তদনন্তর রোগী দাড়াইয়া থাকিতে কিংবা চলাফেরা করিতে বাধ্য হয়। রক্তস্রাবের পর কিংবা অত্যধিক স্ত্রী-সহবাসের পর উক্ত প্রকার শিরঃপীড়া হইলেই চায়না তাহাতে উত্তম কার্য্য করে।

জ্বর (Fever)

সমস্ব।—নিশ্চয়তা নাই। কিন্তু রাত্রিতে জ্বর কখনই আরম্ভ হয় না। দিনের বেলায় যে কোন সময়ে জ্বর আসিতে পারে। জ্বর থাকিয়া থাকিয়া ৭ দিন ১৭ দিনে পাণ্টাইয়া পাণ্টাইয়া হয় (আসেনিক)। একদিন পর একদিন জরের অর্থাৎ পালাজরের চায়না একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ।

কারণ।—জলা স্থানে বাস হেতু জ্বর। (Paludal fevers have always been considered its special domain.)

জ্বরের পূর্বাবস্থা।—অত্যন্ত পিপাসা (ক্যাপ্সিকাম, ইউপেটেরিয়াম। গাত্র বেদনা সহ জলতৃষ্ণা—ইউপেটারিয়াম)। কুকুরে ক্ষুধা, উদ্বিগ্নতা বিবমিষা এবং হ্রস্পন্দন। হ্যানিম্যান বলেন চায়নায় জ্বর আসিবার পূর্ব রাত্রিতে হুনিদ্রা হয় না—Restless sleep night before the paroxysm—Hahnemann).

শীত অবস্থা।—পিপাসা থাকে না। (পিপাসা থাকে—ক্যাপ্সিকাম ইউপেটেরিয়াম, ইগ্নেসিয়া) শীতে সমুদায় শরীর কাঁপিতে থাকে। পায়ের হাঁটুর নিম্ন হইতে শীত আরম্ভ হয়। জলপান করিলে কম্প বৃদ্ধি হয়। (পিপাসা থাকে ভয়ে জলপান করিতে চায় না, শীত অধিক হইবে এবং বমির উদ্বেক হইবে—ইউপেটেরিয়াম। জলপান করিলে তৎক্ষণাৎ বমি হইয়া উঠিয়া যায়—আসেনিক—জলপান করিলে শিরঃপীড়া এবং সমুদায় লক্ষণ অত্যন্ত বৃদ্ধি হয়—সাইমেক্স।

দাহ অবস্থা।—পিপাসা থাকে না। দাহ অবস্থা অনেকক্ষণ স্থায়ী হয়, সময় সময় দাহ অবস্থায় রোগী ঘুমাইয়া পড়ে। গাত্রে কাপড় রাখিতে ইচ্ছা করে না—কিন্তু কাপড় না রাখিলে আবার শীত বোধ করে। (জ্বরের সকল অবস্থাতেই গাত্রাবরণ সামান্য এপাশ ওপাশ করিলে শীত অনুভব করে—নক্সভমিকা।) দাহ অবস্থায় শিরঃগুলি ফুলিয়া মোটা হইয়া উঠে। জলতৃষ্ণা কিছুমাত্রই থাকে না।

ঘর্ম্মাবস্থা।—অত্যন্ত পিপাসা থাকে । ঘর্ম্মাবস্থা আসিবার সঙ্গে সঙ্গেই পিপাসা উপস্থিত হয় । শীত এবং বিশেষভাবে দাহ অবস্থায় জল তৃষ্ণা থাকে চায়নার সম্পূর্ণ বিরোধী লক্ষণ । এইরূপ লক্ষণে চায়না কখনই নির্দোষিত হয় না । শরীরের আচ্ছাদিত (covered) স্থানে প্রচুর ঘর্ম্ম হয় । ঘর্ম্ম কিছুতেই নিবারণ হয় না, কাপড় ভিজিয়া যায় পুনঃ পুনঃ কাপড় বদলাইতে হয় । ঘর্ম্মে রোগীকে দুর্বল করে । (ঘর্ম্ম প্রচুর হয় কিন্তু দুর্বল করে— শ্রাস্থকাস) । নিদ্রিতাবস্থায় পৃষ্ঠে এবং গ্রীবাদেশে প্রচুর ঘর্ম্ম হয় এবং ইহা স্বভাবতঃই রাত্রিতে অধিক হয় (The patient sweats profusely, especially on the back and neck, when he sleeps—Hahnemann.)

বিচ্ছেদ অবস্থা।—পিপাসা থাকে না, অল্পতেই ঘর্ম্ম হয় । শ্রীহা এবং যকৃত স্থানে টাটানিযুক্ত যন্ত্রণা হয় । নড়াচড়ায় কিংবা চাপ দিলে বেদনা অধিক হয় । যকৃত বৃদ্ধি প্রাপ্ত হয় এবং স্পর্শাধিক্য হয় ও চেহারা স্রাবার স্রাব হয় । শীত, দাহ এবং ঘর্ম্মাবস্থা পর পর হয় । শীত এবং দাহ অবস্থায় পিপাসা থাকে চায়নার বিরোধী লক্ষণ, এইরূপ অবস্থায় চায়না নির্দোষিত হয় না । চায়নায় প্রচুর ঘর্ম্ম থাকে চাই ইহা চায়নার বিশেষ পরিজ্ঞাপক লক্ষণ ।

জিহ্বা।—অপরিস্কার শ্বেত কিংবা পীত লেপাবৃত । মুখের স্বাদ তিক্ত । সর্ষদা ক্ষুধার ভাব, খাই খাই করে কিংবা একেবারেই থাকে না ।

নাড়ী।—শীত এবং দাহ অবস্থায় নাড়ীর গতি দ্রুত এবং অনিয়ম হয়, বিচ্ছেদ অবস্থায় ক্ষীণ এবং দুর্বল হয় ।

ম্যালেরিয়া দেশে যাহারা বাস করে চায়নার পরিচয় তাহারা বেশ ভালরূপ জানে । যকৃত এবং গ্রীহাযুক্ত পুরাতন জরের কিংবা পালাজরের কিংবা পাণ্টা জরের চায়না একটি অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ । চায়নার লক্ষণগুলি অত্যন্ত পরিস্কার শীত অবস্থাকালীন পিপাসা থাকে না । শীত আসিবার পূর্বে কিংবা পরে সামান্য পিপাসা হয় কিন্তু ততোধিক নয় । শীত অত্যন্ত অধিক হয়, রোগী শীতে কাপিতে থাকে, উষ্ণস্থান কিংবা আগুনের নিকট কিংবা কম্বল পাঞ্জে দিয়া জড়াইয়া পড়িয়া থাকে অথচ উত্তাপে রোগী বিশেষ শান্তি পায় না । শীতের পর দাহ অবস্থা অত্যন্ত অধিক হয় এবং দাহ অবস্থায় পিপাসা মোটেই থাকে না । একমাত্র ঘর্ম্ম অবস্থায় পিপাসা থাকে ।

চায়নার জরে তিনটি অবস্থাই—শীত, দাহ এবং ঘর্ষ বর্তমান থাকে কিন্তু রোগ বহুদিনের হইলে তিনটি অবস্থা সম্পূর্ণরূপে প্রকাশ পায় না। চায়নার জরের বিশেষত্বই হইতেছে শীত এবং দাহ অবস্থায় পিপাসা থাকে না কেবল ঘর্ষ অবস্থায় পিপাসা থাকে। চায়নার জরের আর একটি বিষয় লক্ষ্য করিবার আছে তাহা হইতেছে বিচ্ছেদাবস্থায় রোগী অত্যন্ত শুষ্ক, ফ্যাকাসে রক্তশূণ্য কিংবা পীতবর্ণ হয় এবং প্রীহায় বেদনা অনুভব করে। আর একটি কথা স্মরণ রাখা কর্তব্য যে চায়নার ঘর্ষ অত্যন্ত প্রচুর এবং দুর্বলকারক, ঘর্ষে রোগীকে অত্যন্ত দুর্বল করিয়া ফেলে। এতদ্ব্যতীত প্রীহা এবং যকৃতের রক্ত সঞ্চালনের ব্যতিক্রম ঘটিয়া পদদ্বয় ক্ষীত হয়, ইহা সাধারণতঃ রোগ পুরাতন অবস্থায় পরিণত হইলেই অধিক হয়।

ফ্যাস্পিকাম।—শীত অবস্থায় পিপাসা থাকে। শীত পৃষ্ঠদেশ হইতে আরম্ভ হয়। ইংলিসিয়ার ত্রায় পৃষ্ঠে উত্তাপ প্রয়োগ করিলে কিংবা উষ্ণ বস্ত্র জড়াইলে শীতের উপশম হয় কিন্তু জলপানে শীত বৃদ্ধি হয় ॥

ইউপেটেরিয়াম।—শীত আসিবার পূর্বে হইতেই পিপাসা হইতে থাকে এবং জর সচরাচর প্রাতে ৭টা হইতে ৯টায় অথবা একদিন প্রাতে অপর-দিন মধ্যাহ্নে হয়। শীত অবস্থায় রোগী অধিক জল পান করিতে সাহস করে না, জলপানে কম্প বৃদ্ধি হয় এবং তিক্ত বমন হয়। ইউপেটেরিয়ামে ঘর্ষ অধিক থাকে না। সন্ধিস্থল সমূহ অত্যন্ত বস্ত্রাঘাত্ত হয়।

ইউকেলিপটাস্।—এই ঔষধটি যদিও অধিক প্রচলিত নয় কিন্তু ইহা ম্যালেরিয়ার একটি উৎকৃষ্ট প্রতিষেধক এবং ম্যালেরিয়া নাশক বলিয়া স্থানীয় রহিয়াছে। নিম্নক্রম সচরাচর ব্যবহার হয়। ম্যালেরিয়ার পুরাতন অবস্থায় ইহা অধিক কার্য্য করে। দেখা যায় ম্যালেরিয়া আক্রান্ত স্থানে এই বৃক্ক রোপণ করিলে ম্যালেরিয়া অধিক হয় না।

কুইনাইনের অপব্যবহার জনিত লাতুবিহীনতা উষধ সমূহ।

(Medicines for quinine cachexia)

ইপিঞ্চাক।—কুইনাইনের অপব্যবহার হেতু যে স্থলে জরের সময় এবং স্বভাব কোনই ঠিক থাকে না—অর্থাৎ যখন জরের লক্ষণ সমূহ এলোমেলো

হইয়া যায়। পরিষ্কাররূপে প্রকাশ হয় না, এইরূপ অবস্থায় এই ঔষধ প্রয়োগ করিলে হয় রোগ আরোগ্য হইয়া যায় নতুবা উপযুক্ত ঔষধ নির্বাচনের লক্ষণ প্রকাশ করিয়া চিকিৎসার সুবিধা করিয়া দেয়। ইহা ব্যতীত ইপিকাকের জরের নিজস্ব পরিচায়ক লক্ষণ হইতেছে—শীত স্বপ্নক্ষণস্থায়ী, উত্তাপ অধিকক্ষণ স্থায়ী এবং বিবমিষা। যদি জরের আরম্ভ কুইনাইন দ্বারা চাপাইয়া দেওয়া হয় তাহার ইপিকাকই সর্বোৎকৃষ্ট ঔষধ। (If paroxysm has been suppressed by Quinine, Ipeac is all the more indicated. Short chills, long heat, cold hand and feet, great oppression of the chest he can hardly breathe. Always after previous drugging with quinine.)

নিপিশা—এই ঔষধটিও কুইনাইনের অপব্যবহার হেতু কিংবা নানান প্রকার হোমিওপ্যাথিক ঔষধ ব্যবহার হেতু জরের সময় কিংবা স্বভাব ইত্যাদি লক্ষণের ঠিক ঠিকানা না থাকিলে অর্থাৎ সমুদয় লক্ষণ এলোমেলো হইয়া গেলে উত্তম কার্য করে।

আসেনিক—কুইনাইনের উপসর্গ নষ্ট করিতে ইহার ক্ষমতা অধিতী। যেস্থলে অত্যধিক কুইনাইন সেবন হেতু রোগ আরো জটিল অবস্থায় পরিণত হয়, প্রীহা এবং যকৃত বৃদ্ধি প্রাপ্ত হয়, জর পান্টাইয়া পান্টাইয়া ৭ দিন, ১৪ দিনে ফিরিয়া ফিরিয়া আসিতে থাকে এবং ক্রমশঃ শোথের লক্ষণ উপস্থিত হয়, মুখমণ্ডলে ধীরে ধীরে স্নায়ুশূল দেখা দেয় এবং প্রত্যহ ঠিক নিয়মিত সময়ে স্নায়ুশূল যন্ত্রণা হইতে থাকে এইরূপ লক্ষণগ্রস্থ জরে আসেনিক উত্তম কার্য করে। আসেনিকের পর্যায়শীলতা অর্থাৎ periodicity অত্যন্ত পরিজ্ঞাপক লক্ষণ। কুইনাইনের অপব্যবহার হেতু কোন রোগ হইলে তাহার সু-কলাকল নষ্ট করিতে কলিকাতার প্রসিদ্ধ হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসক ডাক্তার ইউনান আসেনিক ২x চূর্ণ প্রয়োগ করিয়া থাকেন। যে কোন প্রকার জরই হউক ম্যালেরিয়ার জ্বর বোধ হইলে আসেনিককে প্রাধান্ত দেওয়া কর্তব্য।

কার্কভেজ—কুইনাইনের অপব্যবহারে এই ঔষধটির উল্লেখ দেখা যায়। পুনঃ পুনঃ কুইনাইন সেবন বশতঃ এবং প্রত্যেকবার কুইনাইন দ্বারা জরের আক্রমণ প্রতিরোধ করা হেতু রোগীর শরীর দিন দিন দুর্বল হইতে থাকে। কার্কভেজের বিশিষ্ট লক্ষণই হইতেছে অত্যধিক শীতলতা। শীতলতা বিশেষ ভাবে হাটু হইতে পা পর্যন্ত এবং শরীরের বায়ু পার্শ্বে অধিক প্রকাশ

পায় এবং কিছুতেই শীত উষ্ণ হয় না, বরফবৎ শীতল। শীত জীবনী শক্তির প্রতিক্রিয়াও প্রকাশ হয় না। এই ঔষধে কেবল শীত অবস্থায় পিপাসা থাকে, দাহ অবস্থায় পিপাসা থাকে না।

এরেনিয়া ডাইডেমা—জলাভূমির নিকট বাস (mrshay places) অথবা জলাভূমির উখিত বাষ্প শরীরে প্রবেশ হেতু ধাতুগত এক প্রকার দোষ জন্মায়। তাহা আরোগ্য করিতে সাধারণতঃ গভীর ক্রিয়াশীল ঔষধের (deep acting) প্রয়োজন হইয়া থাকে, এবং এরেনিয়া ডাইডেমা (aranea diadema) তাহার একটি অন্ততম। এইরূপ অবস্থায় জরের কোন বিশেষ পরিচয় পাওয়া যায় না। প্রতি শীতকালে কিংবা বর্ষাকালে অর্থাৎ স্ত্রীসম্প্রদেয় ঠাণ্ডায় রোগী শরীরে গানি বোধ করে অথচ লক্ষণগুলি পরিষ্কাররূপে ফুটিয়া উঠে না। কখন খাত্তব্র্য ভাল পরিপাক হয় না, কখন গাত্র বেদনা বোধ করে, কখন শরীর ম্যাজ ম্যাজ করে কিন্তু ইহার জরের বিশেষত্ব—শীত অত্যন্ত অধিক থাকে, ২৪ ঘণ্টাই শীত লাগিয়া থাকে। দাহ এবং ঘর্ম একপ্রকার হয় না বলিলেইলৈই হয় এবং রোগী জলাভূমির নিকট বাস কিংবা স্ত্রীসম্প্রদেয় ঋতু সহ্য করিতে পারে না। এরেনিয়া ডাইডেমা এইরূপ স্থানে রোগীর ধাতুগত দোষ (constitutional taint) নিরাময় করিয়া দেয়। এইপ্রকার জর কুইনাইন প্রয়োগে কিছুতেই আরোগ্য হইতে পারে না, তাহাতে রোগ বরং আরো জটিল অবস্থায় পরিণত হয়। কুইনাইনে তিনটা অবস্থা বিশেষভাবে উদ্ভাপ এবং ঘর্ম বর্জমান থাকা উচিত।

ফেরাম মেটালিকাম—এই ঔষধটি কোন কোন স্থলে কুইনাইনের বিষয়রূপে কার্য করে বিশেষতঃ যখন কুইনাইনের অপব্যবহার হেতু রক্ত-শ্রবতা এবং শরীর-বিকার (cachexia) উপস্থিত হয়। রক্ত-শ্রবতা ইহাতে হইলেও কিন্তু তাহা সর্বদা চায়নার স্তায় পরিষ্কার রূপে প্রকাশ থাকে না। ফেরাম মেটালিকামের রক্ত-শ্রবতাকে ইংরাজীতে masked anaemia বলা হয় ইহাতে অতি সামান্য কারণেই মুখমণ্ডল, ওষ্ঠদ্বয় ইত্যাদি রক্তিমাত হইয়া আবার তদনুসৃত্তেই পূর্বাৱস্থা প্রাপ্ত হয় এতদ্ব্যতীত ধর্মগীর্ষ দপ দপ করিতে থাকে। দীর্ঘা বৃদ্ধি হয় এবং পদদ্বয়ে শোথের লক্ষণ প্রকাশ পায়।

মেনিস্টিস—শীত ভাব ইহাতে অত্যন্ত প্রবল থাকে। হস্তের অঙ্গুলির অগ্রভাগ বরফের স্তায় শীতল হয়। পদদ্বয়ের হাটু পর্যন্ত এত অধিক শীতল হয় মনে হয় যেন শীতল জলে ডুবান ছিল।

বিলেপী জ্বর—বিলেপী জ্বরের চায়না একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ। (কোন প্রকার দুরারোগ্য রোগজনিত কিংবা ফোঁড়া জ্বর করার পর পূঞ্জোৎপাদন হইতে থাকিলে এবং শীত শুষ্ক না হইলে তদনন্তর যে জ্বর প্রকাশ হয় তাহাকেই বিলেপী জ্বর (hectic fever) বলা যাইতে পারে। Hectic fever—term for a slow insidious fever which according to John Hunter and others may be either idiopathic or symptomatic, the latter arising in consequence for some incurable local disease)—ফোঁড়া জ্বর করিবার পর যদি উক্ত প্রকার জ্বর প্রকাশ পায় তাহা হইলে চায়না প্রয়োগ করা যাইতে পারে। রোগী এত অধিক দুর্বল হইয়া পড়ে যে বালিস হইতে মস্তক তুলিতেই পারে না। দুর্বলতার সহিত উদরাময়ও থাকে, এতদ্ব্যতীত নৈশ ঘর্ম হয় এবং তাহাতে রোগীকে আরো অধিক দুর্বল করিয়া ফেলে। এইরূপ অবস্থায় চায়না ব্যবহার করা সত্ত্বেও যদি রোগের বিশেষ কোন উপকার না হয় তাহা হইলে আর্সেনিক কিংবা কার্বোভেজ লক্ষণ-সুধায়ী প্রয়োগ করা করা কর্তব্য। আর একপ্রকার পূঞ্জোৎপাদনজনিত রোগে আমরা চায়নার কথা চিন্তা করিতে পারি তাহা হইতেছে ফুসফুসে পূঞ্জোৎপত্তি (suppuration of lungs) এবং বিশেষতঃ মাতালনিগের যখন এতদ সহ বিলেপী জ্বর (hectic fever) বর্তমান থাকে। ইহা ব্যতীত চায়না ফুসফুসের টিস্যুর বিকলতা অর্থাৎ নির্মাণ বিকারেও (disorganization of the lung substances) প্রয়োগ হইতে পারে যদি হেপটিক এবং দুর্গন্ধ শ্বাসপ্রশ্বাস লক্ষণ প্রকাশ পায়। শ্বাস প্রশ্বাস দুর্গন্ধযুক্ত হইলেই ফুসফুসে পূজ সঞ্চার হইয়াছে এই প্রকার ধারণা যেন কেহ না করেন, কারণ ইহা দেখা যায় অনেক সময় ব্রোকাইটিস রোগেও গয়ের অধিকক্ষণ ফুসফুসে রহিয়া গেলে শ্বাস প্রশ্বাস অত্যন্ত বদগন্ধ যুক্ত হয়। এইরূপ অবস্থায় সাধারণ শ্বাস প্রশ্বাস ত্যাগে গন্ধ প্রায়ই টের পাওয়া যায় না অথচ দীর্ঘ নিশ্বাস পরিত্যাগে অথবা হাঁচি হইলে বহির্গত হয়। এতদ লক্ষণে ক্যাপসিকামই হইতেছে অতি উপযুক্ত ঔষধ। স্কুইনেরিয়ার বিষয়ও চিন্তা করিবে।

নৈশ ঘর্ম (Night sweat)—নৈশ ঘর্মে চায়নার জ্বায় সোরিনামও একটি উপযুক্ত ঔষধ। তরুণ রোগ, টাইফয়েড ইত্যাদিতে প্রচুর নৈশঘর্ম হইতে থাকিলে সোরিনাম প্রয়োগ করা কর্তব্য। রোগী রোগ আরোগ্য বিষয়ে হতাশ হইয়া যায়, আরোগ্য হইতে পারিবে এইরূপ ভরসা করে না। অত্যন্ত

দুর্বল হয়, হাত কাঁপিতে থাকে, কোমর এবং সন্ধিস্থল সমূহেও অত্যন্ত দুর্বল অনুভব করে। সালফারেও অনেকটা এইরূপ লক্ষণ রহিয়াছে।

প্রয়োগ বিধি

ডাইলিউশন—রোগ অল্পসারে চায়নার ডাইলিউশনেরও ব্যতিক্রম হয় অধিকাংশ চিকিৎসক বাহা করিয়া থাকেন তাহা লিখিলাম—পালাজরে ১x। ইণ্টারমিটেন্ট জরে ৬x, ৬, ২০০। রক্তশ্রাবে, দুর্বলতায়, পিত্ত শিলায়—৬। পুরাতন যকৃত রোগে—২০০। উদরাময়, পেটকাঁপা ইত্যাদিতে—৩০। হেপটিক জরে—১x।

অনুপূরক (complementary)—ফেরাম মেটালিকাম।

চাক্ষুণ্যের পর মস্তক শোথে—ক্যালকেরিয়া ফস উত্তম কার্য করে।

প্রতিবন্ধক—(inimical) : চায়না—ডিজিটালিস, সিলিনিয়ামের পর ব্যবহার হয় না।

রোগের হ্রাস—সামান্য স্পর্শে, বায়ুর ঝটকায়, একদিন পর একদিন মানসিক আবেগ, জীবনী শক্তির অপচয়ে।

রোগের উপশম—শক্ত চাপে।

রোগীর বিবরণ।

১। একটি বালক বয়স প্রায় ১২ বৎসর জরে ভুগিতোছে, আমাকে দেখাইবার ৪ দিন পূর্বে হইতেই জ্বর হইয়াছে। জ্বরের কোন সময় নাই এবং জ্বরকালীন কোন প্রকার পিপাসা হয় না। প্রথম ২ দিন প্রাতে ২ টায় হস্তপদ শীতল হইয়া অত্যন্ত শীত আরম্ভ হয়, শীত অবস্থায় গাত্রে বেদনা হইত এবং অত্যন্ত অস্থির বোধ করিত, শীত ভাব ২১৩ ঘণ্টা থাকিয়া সমুদায় গাত্র ভীষণ উত্তপ্ত হইয়া উঠিত। এইভাবে ১২ ঘণ্টা ভুগিয়া তৎপর রাত্রিতে ঘর্ম হইয়া জ্বর সম্পূর্ণ বিচ্ছেদ হইয়া যাইত অথচ পিপাসা কোন অবস্থাতেই প্রকাশ পাইত না। সঙ্গে সঙ্গে কোষ্ঠ কাঠিন্য, শিরঃশীড়াও ছিল। প্রথম দিবস আমি তাহাকে নেট্রম মিউর ২০০ শক্তি একমাত্রা খাওয়াইয়া দিয়া চলিয়া আসি

তৎপর দিবস সংবাদ পাইলাম জর আইসে নাই, আর কিছু ঔষধ না দিয়া কয়েক মাত্রা কেবল ঔষধশূন্য বটিকা দিয়া বিদায় করিয়া দিলাম এবং পরদিবস সাক্ষাৎ করিতে বলিলাম । পরদিবস অপরাহ্নে লোক আসিয়া সংবাদ দিল অপরাহ্ন প্রায় ৪টা হইতে পুনরায় শীত হইয়া জর আসিয়াছে। মনে হইল স্তর একদিন পর একদিন আসিতেছে, ইহার উপর নির্ভর করিয়া চায়না মূল অরিষ্ট ৬ মাত্রা প্রত্যহ তিনবার করিয়া খাইতে দিয়া সেই দিবস বিদায় করিয়া দিলাম এবং বলিয়া দিলাম ঔষধ শেষ হইয়া গেলে পুনরায় ঘেন ঔষধ লইয়া যাওয়া হয় । চায়না সেবনের পর জর হ্রাস হইয়া এক সপ্তাহের মধ্যে রোগী সম্পূর্ণ আরোগ্য হইয়া উঠিল ।

একদিন পর একদিন জরে চায়না মূল অরিষ্ট উত্তম কার্য্য করে ।

২। এক ব্যক্তির কয়েক বৎসরাধি শূল বেদনা ছিল । ঐ বেদনার কারণ কিছুই জানিতে পারা যাইতেছিল না, পরে মলের সহিত পিত্ত :পিত্তা বহির্গত হইলে রোগের প্রকৃত কারণ বুঝা যায় । ডাক্তার থেয়ার তাহাকে ৬ষ্ঠ ক্রম চায়না এক সপ্তাহের অন্ত প্রত্যহ তিনবার সেবন করিতে দিয়াছিলেন । এক মাস ঐরূপ সেবন করার পর সে সম্পূর্ণ আরোগ্য লাভ করে ।

পালসেটিলা ।

ইহার সম্পূর্ণ নাম পালসেটিলা প্রেটেনসিস্ (*Pulsatilla Pratensis*) ইহাই আমরা সর্বদা ব্যবহার করিয়া থাকি । যদিও পালসেটিলা নুটালিয়ানার (*Pulsatilla Nuttaliana*) উল্লেখ রহিয়াছে কিন্তু তাহার ব্যবহার হোমিওপ্যাথিক ঔষধ শাস্ত্রে এক প্রকার নাই বলিলেও হয় । পালসেটিলার ব্যবহার প্রকৃত পক্ষে ব্যারন ষ্টোর্কই (*Baron stoerck*) ঔষধরূপে সর্ব-প্রথম প্রচলন করেন এবং তৎপর মহাত্মা হ্যানিমান ইহাকে উত্তমরূপে প্রভিৎ করিয়া হোমিওপ্যাথিক ঔষধে পরিণত করেন । পালসেটিলা নুটেলিয়ানার প্রভিৎ অজ্ঞাবধি ভালরূপ না হওয়ার দরুনই বোধ হয় হোমিওপ্যাথিক ঔষধে ইহার অধিক উল্লেখ নাই ।

সর্বপ্রধান লক্ষণ

১। শ্লেষ্মাপ্রধান, শান্ত স্বভাব, নম্র, কোমল, নীলাক্ষী, সুশ্রী, সুগোল, সুটোল গঠন বিশিষ্ট ক্রন্দনশীল। জ্বীলোকের প্রতি উত্তম কার্য্য করে।

২। অতি সহজেই কাঁদিয়া ফেলে, সর্বদা যেন ক্রন্দন লাগিয়া রহিয়াছে। নিজের কোন শোক দুঃখের কথা না কাঁদিয়া যেন বলিতেই পারে না। (Weeps easily, almost impossible to detail her ailments without weeping).

৩। লক্ষণসমূহ অত্যন্ত পরিবর্তনশীল—কোন দুইটা লক্ষণ এক রকমের নয়—জরের আক্রমণের শীতাবস্থা এক প্রকৃতির নয়। উদরাময়ের দুইবারের মল এক রকম নয়। মানসিক অবস্থা এক এক সময় এক এক রকমের— (Symptoms ever changing, no two chills, no two stools, no two attacks are alike very well one hour, very miserable the next; apparently contradictory (Ignatia)).

৪। যন্ত্রণা সচল প্রকৃতির এক স্থান হইতে আর এক স্থানে সরিয়া বেড়ায়—(Pain rapidly shifting from one part to another).

৫। তৃষ্ণাহীনতা—সমুদায় রোগেতেই এবং রোগের সকল অবস্থাতেই পিপাসা থাকে না। জিহ্বা এবং মুখ বিবর অত্যন্ত শুষ্ক—অথচ পিপাসা নাই (নাক্স মশ্চেটা)। জিহ্বা সিক্ত অথচ অত্যন্ত পিপাসা—মাকিউরিয়াস সল)। (Thirstlessness with nearly all complaints. Great dryness of mouth without thirst—Nux M.—mouth moist intense thirst—Mer. S)

৬। স্নাত পক খাদ্য সামগ্রী আহার করিয়া উদরাময়। উদরাময়ের মল অত্যন্ত পরিবর্তনশীল। (Diarrhoea from very rich fat and undigestible food and color of the stool is very changeable).

৭। মাসিক ঋতুস্রাব অত্যন্ত বিলম্বে, স্বল্প এবং অত্যন্ত যন্ত্রণাযুক্ত। (menses too late, irregular, scanty and very painful).

৮। স্লেষ্মিক ঝিল্লির সমুদায় স্রাবই গাঢ়, কোমল এবং পীতভ-সবুজ—(ক্যালিসালফ)। (Secretions from all mucous membranes are thick, bland and yellowish-green.—Kali-Sulph.)

সাধারণ লক্ষণ

১। প্রথম রাত্রিতে রোগী সজাগ হইয়া পড়িয়া থাকে। নিত্রা আইসে না—কিন্তু শেষ রাত্রিতে গাত্ৰোথানের সময় অত্যন্ত নিত্রা হয়। (নাশ্বের বিপরীত)

২। অগ্নি বিশেষতঃ চকুর উপর পাতায় অধিক হয়। ঘৃতপক খাত্ত সামগ্রী আহাৰ হেতু হইলেই অধিক কার্য করে।

৩। দস্তশূল—গরমে বৃদ্ধি হয়। শীতল জলে এবং মুক্ত বায়ুতে সাময়িক উপশম হয়।

মানসিক লক্ষণ এবং রোগী—পালসেটিলাও নাক্সভমিকার ত্রায় রোগীর স্বভাবের উপর প্রয়োগ বিশেষভাবে নির্ভর করে। এই দুইটা ঔষধ সম্পূর্ণ বিভিন্ন স্বভাবের এবং মেজাজের। নাক্সভমিকা রোগী খিট্‌খিটে রাগী, পালসেটিলা শান্তশিষ্ট। নাক্সভমিকা রোগীর প্রথম রাত্রিতে নিত্রা হয়, শেষ রাত্রিতে নিত্রা হয় না, পালসেটিলায় ইহার সম্পূর্ণ বিপরীত—প্রথম রাত্রিতে নিত্রা হয় না, শেষ রাত্রিতে নিত্রা হয়। নাক্সভমিকা রোগী পাতলা শীর্ণ, পালসেটিলা রোগী মোটা, স্থলী, স্থূলকায়। পালসেটিলাকে স্ত্রীলোকদিগের অতি উপযুক্ত ঔষধ বলা হয় যেহেতু কোমল স্বভাব ঠাণ্ডা মেজাজ, ক্রন্দনশীল ইত্যাদি স্ত্রীলোকদিগেরই ধর্মগত স্বভাব। নাক্সভমিকার ত্রায় এই ঔষধের নির্বাচনও মানসিক লক্ষণের উপর অত্যন্ত নির্ভর করে। পালসেটিলা রোগী অত্যন্ত ক্রন্দনশীল, অতি সহজে এবং অল্পতেই কাঁদিয়া ফেলে। অত্যন্ত নম্র এবং ধীর প্রকৃতি, সহজে কথায় কথায় কাহারও উপর বিরক্ত হয় না, দেখিতে স্থলী এবং স্থগোল। পালসেটিলা নির্বাচন কালীন এই লক্ষণগুলির প্রতি বিশেষ দৃষ্টি রাখিবে। মহাত্মা হানিমান পালসেটিলার মানসিক লক্ষণকে কত উচ্চস্থান প্রদান করিয়াছেন—তদ সৰ্ব্বক্ষে তঁহার নিজের অভিমত নিয়ে তুলিয়া দিলাম:—The medicinal employments of this drug “he says,” will be the more salutary when, in the maladies to which this plant corresponds as regards bodily evils, there is at the same time, a timorous, tearful state of mind and

tendency to inward depression and quiet grief or atleast to passiveness and resignation, especially if in health the patient was kindly and pleasant. It therefore, especially, suits the lymphatic constitution and is consequently but little appropriate to men quick at their course of action and energetic in their movement, even though they appear kindly disposed. He gives moreover an indication for it—frequent chilliness, absence of thirst, retarded menstruation, long delay in getting to sleep and the aggravation of symptoms towards evening. Dr. Teste adds, as regards constitution that it is particularly suitable to persons who by the relative predominance of the adipose tissue in their composition, by the whiteness of their flesh, the roundness of their forms, the mildness of their disposition, and their fitful moods exhibit all the marked features of the female sex.

যাহারা কাজ কর্ষে অত্যন্ত তৎপর, সমস্ত বিষয়ে ব্যস্তবাগীশ, তাহাদিগের পক্ষে অর্থাৎ চটপট স্বভাবের লোকের পালসেটিলা উপযুক্ত ঔষধ নয় উদাহেতুই পুরুষ লোকের প্রকৃতির সহিত এই ঔষধ খাটে না। ইহা সর্বদা স্বরণ রাখিবে রোগীর মানসিক লক্ষণ অত্যন্ত প্রয়োজনীয়—সর্বপ্রথম মানসিক লক্ষণ (mental) দ্বিতীয়তঃ ধাতুগত লক্ষণ (constitutional) তৎপর অস্ত্রান্ত্র লক্ষণ। পুরাতন রোগ চিকিৎসা করিতে হইলে মানসিক এবং ধাতুগত ইত্যাদি লক্ষণ সমূহকে কোন প্রকারেই তাচ্ছিল্য করিতে পারা যায় না। ঔষধের নির্বাচন এবং কার্যকারিতা উক্ত লক্ষণের প্রতি (মানসিক এবং ধাতুগত লক্ষণ) যত অধিক নির্ভর করে অস্ত্রান্ত্র লক্ষণের প্রতি তত করে না, এতদ কারণ বশতঃই মানসিক লক্ষণের বিষয় পুনঃ পুনঃ বলিতেছি। পালসেটিলা রোগী যদিও ক্রন্দনশীল কিন্তু সান্দ্রনা ভালবাসে, ক্রন্দনকালীন সান্দ্রনা দিলে অতি সহজেই স্থির হয়। পালসেটিলা রোগী যেমন সহজে কাঁদিয়া ফেলে, তেমন অতি সহজেই হতাশ হইয়াও পড়ে। বৃথা আশঙ্কিত বিপদের বিষয় চিন্তা করিয়া নিজেকে অত্যন্ত অস্থির করিয়া তোলে; হৃদপিণ্ডের স্পন্দন হইতে থাকে এবং মুখমণ্ডল আরক্তিমাত্মক হয়।

পালসেটিলার মানসিক লক্ষণের সমগুণ

তৃত্ব সমূহ :-

সিপিস্তা—ইহা যদিও স্ত্রীরোগের একটা অতি বৃহৎ ঔষধ এবং পালসেটিলার সহিত যদিও ইহার কিঞ্চিৎ সাদৃশ্য রহিয়াছে কিন্তু সিপিয়া রোগী খিটখিটে এবং বদরাগী। আপনার নিজের অস্বস্থতার বিষয় ভাবিয়া সর্বদা বিষন্ন এবং সাংসারিক কাজকর্ম সম্পূর্ণ উদাসীন। কথায় কথায় দোষ ধরে আর রাগ করে।

শেট্রাম মিউন—ক্রন্দনশীল এবং বিষাদযুক্ত, অতি সহজেই কাঁদিয়া কেলে এবং যতই সান্ত্বনার চেষ্টা করা যায় ততই ক্রন্দন অধিক বৃদ্ধি হয়। এবং বিরক্তি বোধ করে। কোষ্ঠ কাঠিন্দ সর্বদা বর্তমান থাকে। (পালসেটিলা রোগীকে সান্ত্বনা দিলে শান্তি পায় অর্থাৎ সান্ত্বনা চায়)।

ষ্টেনান—সর্বদা ক্রন্দন ভাবাপন্ন এবং হতাশ। নিজের বক্ষঃস্থলের রোগের বিষয় ভাবিয়া ভাবিয়া মুখমণ্ডলের চেহারা পরিবর্তন হইয়া যায়।

ইগ্নেসিয়া—বিমর্ষ স্বভাবের কিন্তু বিমর্ষের কারণ সর্বদা চাপিয়া রাখে এবং গোপন করে, কাহাকেও বলিতে ইচ্ছা করে না অথচ ভিতরে ভিতরে গুমরাইতে থাকে। পালসেটিলা রোগী আপনার দুঃখের কথা বলিয়া সান্ত্বনা পাইতে ইচ্ছা করে।

পালসেটিলা রোগী যদিও অত্যন্ত ধীর এবং শান্ত প্রকৃতির তাই বলিয়া কিন্তু সম্পূর্ণ রাগ, ঘৃষ, হিংসা বিবজ্জিত ইহা বলিতে পারা যায় না। মানসিক লক্ষণ অত্যন্ত চঞ্চল প্রকৃতির—যাহাকে এক্ষণে দেখিলাম অত্যন্ত নম্র এবং বিনয় তৎপরমূর্ত্তেই দেখি অত্যন্ত খিটখিটে এবং রাগান্বিত, আবার কিছুক্ষণ পর দেখিতেছি ক্রন্দন ভাবাপন্ন কিংবা প্রফুল্লচিত্ত—পালসেটিলার এই পরিবর্তনশীলতা (Changeableness) একটা বিশেষ পরিচায়ক লক্ষণ এবং এই পরিবর্তনশীলতা পালসেটিলার সর্বরোগেই অল্প বিস্তর বর্তমান থাকে। কোন দুইটা ভেদ কিংবা কোন দুইটা শ্রাব এক প্রকারের নয়, একবার হৃদে একবার সবুজ হয়ত আবার হৃদে এই প্রকারের নানান বর্ণের ভেদ হয়। রক্তশ্রাব একবার হয়ত জ্বরে নির্গত হইতেছে আবার বক্ষ হইতেছে, পুনরায় আবার আসিতেছে এই প্রকারের থাকিয়া থাকিয়া হইতে থাকে (Changeableness of the symptoms is characteristic of

this drug. This is especially marked in haemorrhage which apparently stop and in a few hours return. It is also true of the diarrhoea, the stools continually changing their appearance at one time being green, at another marked with yellow and at still another slimy)

রক্ত-অল্পতা—পালসেটিলা রক্ত-অল্পতার (anaemia) একটি অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ। স্ত্রীলোকের রক্তহীনতার ইহা সূচরাচর ব্যবহার হয়, এবং প্রকার রোগী সর্বদা শরীর অস্থূল এবং ভারভার বোধ করে। পালসেটিলা রোগীর শরীর যতই অস্থূল বোধ করুক না কেন কিন্তু খোলা মুক্ত বাতাসে আরাম বোধ করে। খোলা মুক্ত বাতাসে রোগের উপশম পালসেটিলার একটি বিশেষ বিশেষত্ব জানিবে। সর্বদা মুক্ত বাতাস পছন্দ করে, ঘরের মধ্যে থাকিতে আদর্শেই পছন্দ করে না, উষ্ণ গৃহ রোগী সহ্য করিতে পারে না। পালসেটিলায় আর একটি বিশেষত্ব দেখিতে পাওয়া যায়—যন্ত্রণার সহিত শীত শীত বোধ করে। যতই যন্ত্রণা বৃদ্ধি হয় শীত শীত বোধও ততই বৃদ্ধি হইতে থাকে।

রক্ত-অল্পতার সহিত এলোপ্যাথিক লৌহজাত ঔষধ এবং কুইনাইনের অপব্যবহার লক্ষণ বর্তমান থাকিলে পালসেটিলা তাহাতে অধিক ফলপ্রদ হয়। যখন দেখিতে পাইবে রক্ত-অল্পতা এলোপ্যাথিক ঔষধ (বিশেষতঃ কুইনাইন এবং লৌহজাত ঔষধ) ব্যবহারে কিছুই উপশম হয় নাই বরং রোগ আরও জটিল হইয়া গিয়াছে তখন পালসেটিলাকেই সর্বোচ্চ স্থান দিবে এইরূপ অবস্থায় অর্থাৎ এলোপ্যাথিক চিকিৎসা হইতে ফেরৎ রক্ত-অল্পতা রোগীতে পালসেটিলা অব্যর্থ কার্য করে। এই প্রকার রোগীতে জরায়ুর স্থান বৈপরীত্য (mal-position of uterus), অল্প চাপ চাপ অথবা কৃষ্ণবর্ণ ঋতুশ্রাব, ঋতুশ্রাবের বিলম্বতা এবং অনিয়মতা ইত্যাদি লক্ষণ বর্তমান থাকা উচিত।

পালসেটিলার রক্ত-অল্পতা—রক্তবহা নাড়ী সমূহে (vascular system) বিশেষতঃ দক্ষিণ হৃদপিণ্ডে, শিরায় এবং ক্যাপিলারিতে যথেষ্ট কার্য রহিয়াছে বলিয়াই উৎপন্ন হয়। কোন কারণ বশতঃ শৈরিক রক্ত সঞ্চালনের দুর্বলতা উপস্থিত হইলে এবং হৃদপিণ্ডে, রক্ত ফিরিয়া আসিবার ব্যাঘাত ঘটিলে কিংবা বাধাপ্রাপ্ত হইলে যে সমুদায় লক্ষণ প্রকাশ পায় তাহার সহিত পালসেটিলার যথেষ্ট সদৃশ থাকা হেতু উক্তরূপ স্থলে পালসেটিলা প্রয়োগের ব্যবস্থা দেওয়া

হয় ; উদাহরণ স্বরূপ বলিতে পারা যায় উষ্ণ স্থানে বাসে কিংবা উষ্ণ গৃহে আবদ্ধ হেতু (close room) শিরাতুলি পাকাইয়া যায় কিংবা কিকিৎ বিকৃতি অবস্থা প্রাপ্ত হয় এবং তদহেতু বক্ষঃস্থলে চাপ উপস্থিত হইয়া হৃদপিণ্ডের কার্যের ব্যতিক্রম ঘটয়া যে যে লক্ষণ প্রকাশ পায় তাহাও ঠিক পালসেটিলার অনুরূপ, কাজে কাজেই সেইরূপ রোগে পালসেটিলা সর্বদা নির্দোষিত হইয়া থাকে । উষ্ণ কিংবা আবদ্ধ গৃহ পালসেটিলা রোগীর পক্ষে অসহ্য, সমুদয় রোগ বরং বৃদ্ধি হয় এবং মুক্ত বাতাসে (open air) সমুদয় রোগ উপশম হয় । অর্থাৎ উষ্ণ গৃহে পালসেটিলা রোগীর শৈরিক রক্ত সঞ্চালনের ব্যাঘাত ঘটে, কাজে কাজেই রক্তহীনতা হেতু শীত শীত বোধ থাকিলেও রোগী মুক্ত বাতাস অধিক পছন্দ করে যেহেতু মুক্ত বাতাসে শৈরিক রক্তের সঞ্চালনের প্রভূত উপকার সাধন হয় । মুক্ত বাতাসকে পালসেটিলা রোগীর টনিক বলিলেই হয় । উষ্ণ গৃহে রোগের বৃদ্ধি এবং মুক্ত বাতাসে রোগের উপশম—পালসেটিলার

একটি বিশেষ লক্ষণ জানিবে ।

শিরা স্ফীতি (Varicose veins)—পালসেটিলায় শৈরিক বিধানের (venous system) উপর যথেষ্ট কার্য রহিয়াছে তাহার আভাস পূর্বেই দিয়াছি । এতদহেতু পালসেটিলা শিরার স্ফীতিতে (varicose veins) প্রায়ই নির্দোষিত হইয়া থাকে । শিরার স্ফীতি হস্তপদ, অণ্ডকোষ যে স্থানেই হউক পালসেটিলা তাহাতে প্রয়োগ হইতে পারে । আক্রান্ত স্থান অর্থাৎ যে স্থানের শিরার স্ফীতি হয় তাহা নীল আভাযুক্ত হয় এবং টাটায় ও তাহাতে হলবিদ্ধবৎ যন্ত্রণা হয় ।

কোন স্থলে এতদ্ লক্ষণ সমূহের উল্লেখ দেখিলে হেমামেলিসের কথা স্বভাবতঃ মনে উদয় হওয়া উচিত কারণ হেমামেলিসই হইতেছে শিরার স্ফীতির (varicose veins) অতি প্রচলিত ঔষধ । কিন্তু হেমামেলিস আবিষ্কার হইবার পূর্বে পালসেটিলাই সাধারণতঃ ব্যবহার হইত । পালসেটিলায় কোন প্রকার ধাতুগত লক্ষণ বর্তমান না থাকিলে বিশেষতঃ শিরার্কূদে varicocoele হেমামেলিসকেই প্রাধান্য দেওয়া কর্তব্য । শিরার্কূদে হেমামেলিস আভাস্তরিক এবং বাহ্যিক প্রলেপ দিয়া অনেক রোগী আরোগ্য সংবাদ পুস্তকে লিপিবদ্ধ দেখা যায় । হেমামেলিস নির্দোষনের সর্বপ্রধান লক্ষণই হইতেছে আক্রান্ত স্থানের টাটানি যন্ত্রণা । এই টাটানি যন্ত্রণা আর্শিকার আঘাতের

স্ত্রায় কিংবা এপিসের হলবিদ্ধবৎ কিংবা ল্যাকেসিসের স্পর্শাধিক্যের স্ত্রায় নয় ইহা রক্ত সঞ্চয় জনিত একপ্রকার টন্-টন্ টাটানি যন্ত্রণা শৈরিক রক্তের সমাবেশ হেতু যে স্থানেই এইরূপ টাটানি হউক তাহাতেই হেমামেলিস ব্যবহার করা যাইতে পারে। অন্তঃসত্ত্বাবস্থায় নিম্নোদরে শিরার ক্ষীতি (varicose veins) প্রকাশ পাইলে এবং নড়া চড়ায় টাটানি যন্ত্রণা অধিক হইলে তাহাতেও পালসেটিলা প্রয়োগ হয়। হেমামেলিসের এইরূপ কার্য আছে বলিয়াই যে হেমামেলিস প্রয়োগে সর্বপ্রকার টাটানি কিংবা যন্ত্রণা উপশম হইবে ইহা সর্বত্র আশা করা উচিতও নয়। সর্বদা ইহা স্মরণ রাখিতে হইবে হেমামেলিসের সৎক শৈরিক রক্তের সমাবেশের সহিত।

লিলিয়াম টাইগ্রিনাম—এই ঔষধটির সহিত পালসেটিলার অত্যন্ত সাদৃশ্য রহিয়াছে, ইহাতেও দক্ষিণ হৃদপিণ্ড অধিক আক্রান্ত হয়। শিরাগুলি ক্ষীত হইয়া উঠে এবং মুক্ত বাতাসে রোগী উপশম বোধ করে। ঋতুস্রাব স্বল্প হয় এবং মুখের আশ্বাদ রক্ত সদৃশ হয়। কিন্তু লিলিয়াম টাইগ্রিনামে জরায়ু ভ্রংশ বিশেষরূপ বর্তমান থাকে, মনে হয় যেন জরায়ু বহির্গত হইয়া পড়িবে। নিম্নোদরে হস্ত দিয়া কিংবা পায়ের উপর পা দিয়া চাপিয়া রাখিতে হয় ইহা ব্যতীত ইহার মানসিক লক্ষণও পালসেটিলা হইতে সম্পূর্ণ বিভিন্ন প্রকৃতির—লিলিয়াম টাইগ্রিনাম রোগী খিটখিটে এবং অস্থির ও সৰ্ব বিষয়েই অত্যন্ত ব্যস্ত। লিলিয়াম টাইগ্রিনামে আর একটা লক্ষণ বর্তমান থাকে তাহা হইতেছে বাম স্তনের বোঁটার যন্ত্রণা আরম্ভ হইয়া বক্ষঃস্থলের ভিতর দিয়া বিস্তারিত হয় (Pain extending from the left nipple through the chest to the back, is apt to be present.)

সন্দি—শ্লেষ্মিক কিল্লির উপর পালসেটিলার কার্য যথেষ্ট পরিলক্ষিত হয়। শ্লেষ্মিক কিল্লির প্রদাহ উৎপন্ন হইয়া যে শ্লেষ্মা স্রাব হয়, তাহা গাঢ় পীতবর্ণ অথবা পীতভাদ সবুজ এবং কোমল নির্দোষযুক্ত (bland yellow or yellowish green mucous.) শ্লেষ্মা স্রাবের কিংবা সন্ধির প্রথমাবস্থাতেই পালসেটিলা ব্যবহারে সুযোগ হয় না। কারণ গাঢ় শ্লেষ্মা স্রাব প্রথমেই দেখা দেয় না, সাধারণতঃ কয়েক দিবস পর উক্তরূপ অবস্থায় পরিণত হয় অর্থাৎ পাকা সন্ধিতেই পালসেটিলা অধিক নির্দোষিত হয়। এই প্রকার স্রাব যে স্থান হইতেই হউক পালসেটিলা তাহাতে নিঃসন্দেহে প্রয়োগ করা যাইতে পারে।

পীতবর্ণ গাঢ় শ্লেষ্মা পালসেটিলার একটা বিশেষ লক্ষণ। সন্ধি যখন পাকিয়া

পীতবর্ণ হয়। চক্ষু প্রদাহ হইয়া যখন পূজ পীতবর্ণ অবস্থায় পরিণত হয়, প্রমেহ রোগে যখন পূজের বর্ণ হৃদে হয়, পালসেটিলাই এমতাবস্থায় উপযুক্ত ঔষধ জানিবে। সর্দি পুরাতন হইলে পুনঃপুনঃ এবং বহুদিন যাবৎ প্রয়োগ করা কর্তব্য। পালসেটিলার সর্দির সহিত আশ্বাদ এবং ভ্রাণ উভয়ই নষ্ট হইয়া যায় অর্থাৎ সর্দিকালীন রোগী কোন জিনিষের স্বাদ এবং ভ্রাণ পায় না।

সাইক্লোমেম্ব—সর্দির সহিত স্বাদ এবং ভ্রাণ ইহাতেও থাকে না এবং সর্দির শ্রাব পালসেটিলার দ্বায় গাঢ় এবং পীতবর্ণ কিন্তু রোগী মুক্ত বাতাস পছন্দ করে না ও সর্দির সহিত হাঁচি বর্তমান থাকে।

কেলিসাল্ফ—ইহাতেও ঠিক উক্ত প্রকার শ্রাব রহিয়াছে এবং পালসেটিলা হইতে ইহাকে পৃথক করিতে অত্যন্ত ভ্রম হয় কিন্তু সচরাচর যেখানে পালসেটিলার উপকার হয় না কিংবা আংশিক উপকার হয় সেইরূপ স্থলে কেলিসাল্ফ দেওয়া উচিত। কারণ কেলিসাল্ফের কার্য পালসেটিলা অপেক্ষা গভীর।

চক্ষু প্রদাহ এবং স্বচ্ছাবরকে ক্ষত—হামের পর চক্ষু প্রদাহের পালসেটিলা একটা অব্যর্থ ঔষধ। চক্ষু প্রদাহের সহিত পীতবর্ণ পূজ বর্তমান থাকা উচিত। এতদ্ব্যতীত সত্ত্বজাত শিশুর চক্ষু প্রদাহেও (Ophthalmia neonatorum) ইহা উত্তম কার্য করে। পালসেটিলার চক্ষু প্রদাহে অধিক যত্নগা এবং আলোকাতঙ্ক (Photophobia) থাকে না।

আর্জেন্টাম নাইট্রিকম—ইহাও পূজ যুক্ত চক্ষু প্রদাহের একটা শ্রেষ্ঠ ঔষধ এবং পালসেটিলার সহিত ইহার উক্ত বিষয়ে অত্যন্ত সাদৃশ্য রহিয়াছে কিন্তু ইহাতে পূজ শ্রাব অধিক থাকে এবং সচরাচর প্রায়ই পালসেটিলার পর অর্থাৎ পালসেটিলা প্রয়োগে সুবিধা না হইলে ব্যবহার হয়। চক্ষু প্রদাহ হইয়া যখন স্বচ্ছাবরকে (cornea) ক্ষত হইবার উপক্রম হয় এমতাবস্থায় আর্জেন্টাম নাইট্রিকম আভ্যন্তরিক এবং বাহ্যিক প্রয়োগে আশু উপকার পাওয়া যায় (২৫ দুই ফোটা অর্ধ আউন্স পরিষ্কৃত জলে (distilled water) মিশ্রিত করিয়া আক্রান্ত চক্ষুতে প্রাতে এবং সন্ধ্যায় একবার করিয়া ফোটা দিতে ব্যবস্থা দিয়া থাকি, সত্ত্বজাত শিশুদিগেতেও এই ব্যবস্থা দেওয়া হয়।

আর্জেন্টাম নাইট্রিকম ব্যবহার করা সবেও যদি স্বচ্ছাবরকে ক্ষত

নিবারণ না হইয়া বরং বৃদ্ধি হইতে থাকে এবং ক্ষতে স্বচ্ছাবরক হিত্র হইবার উপক্রম হয় তাহা হইলে মার্কিউরিয়াস কর ৬ ক্রম দেওয়া কর্তব্য। মার্কিউরিয়াস করে অত্যন্ত যত্না থাকে এবং যত্না রাত্রিকালে বৃদ্ধি হয়। মার্কিউরিয়াস করেও উপকার না হইলে নাইট্রিক এসিডের বিষয়-চিন্তা করিবে।

প্রমেহ জনিত চক্ষু প্রদাহ—প্রমেহ রোগ বশতঃ চক্ষু প্রদাহে যদি পীতবর্ণ পূজ বর্তমান থাকে, পালসেটিলাকেই সর্বোচ্চ স্থান দিবে। এই প্রকার চক্ষু প্রদাহে যত্না অত্যন্ত অধিক থাকে না এবং দৃষ্টির কোন ব্যতিক্রম হয় না, অনবরত গাঢ় হলুদ বর্ণ পূজ আসিতে থাকে। একবার এই প্রকার একটা রোগীকে আমি অতি অল্প সময়ে কেবল পালসেটিলা দিয়া অত্যন্ত আশ্চর্য রূপ আরোগ্য করিয়াছি।

পালসেটিলার চক্ষু প্রদাহের সহিত যে একেবারেই দৃষ্টির ব্যতিক্রম থাকে না এইরূপ বলা যায় না। দৃষ্টির অস্বচ্ছতা, দ্বিদৃষ্টি, অগ্নির চারি পার্শ্বে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র বৃত্তাকারে আলোক মালা ইত্যাদিও (circles of fire) দেখায় এবং তদসহিত অঙ্গ শ্রাব, হলুদ বিকিবৎ যত্না, অক্ষিপুট প্রদাহ ইত্যাদি লক্ষণও বর্তমান থাকে কিন্তু আলোকাতঙ্ক (photophobia) বিশেষ থাকে না।

কর্ণশূল—পালসেটিলা কর্ণশূলের একটি মহৎ ঔষধ। কর্ণের বাহ্যিক এবং আভ্যন্তরিক প্রদাহেই ইহা ব্যবহার হয়। কিন্তু বাহ্যিক প্রদাহ অপেক্ষা আভ্যন্তরিক প্রদাহেই ইহা অধিক ফলপ্রসূ। কর্ণের বহির্ভাগ প্রদাহ হইয়া উত্তপ্ত এবং লাল হয়, সঙ্গে সঙ্গে ফুলিয়াও উঠে ও টাটানি দপদপানি যত্না হইতে থাকে এবং যত্না রাত্রিতে অধিক বৃদ্ধি হয়।

বেলেডোনা—কর্ণে অত্যন্ত প্রদাহ হইলে এবং প্রদাহ স্থান লালবর্ণ হইলে ও তদসহিত যন্তকের যত্না বর্তমান থাকিলে সচরাচর

বেলেডোনা ব্যবহারের ব্যবস্থা দেওয়া হয়। রোগের প্রথম অবস্থায় পূজ কিছুমাত্র না থাকিলে বেলেডোনা প্রয়োগ করাই কর্তব্য। বেলেডোনায় কর্ণের চারিপার্শ্ব রক্তাধিক্য হয় এবং যত্না দপদপানি প্রকৃতির হয়।

ক্যান্থোমিলা—ইহার যত্না অত্যন্ত ভীষণ এবং রোগী অত্যন্ত মাদু-প্রধান, সামান্য যত্নাতেই অত্যন্ত অস্থির হইয়া পড়ে। যত্না সহ্য করিবার ক্ষমতা একেবারেই নাই। শীতল বায়ুর স্পর্শ লাগিলে যত্না অত্যন্ত বৃদ্ধি হয়। কর্ণ

প্রদাহে সচরাচর ২০০ ক্রম অধিক ফলপ্রদ। শিশুদিগের কর্ণপ্রদাহ শুনিলেই আমরা ক্যামোমিলাকে অধিক পছন্দ করি। ইহাতেও পূজ থাকে না।

প্ল্যাণ্টাগো। মেডিকেল—দস্তশূলের সহিত কর্ণপ্রদাহ হইলে অধিকাংশ চিকিৎসকই প্ল্যাণ্টাগো ব্যবস্থা দিয়া থাকেন। এই ঔষধ সচরাচর বাহ্যিক ব্যবহার হয়, কেহ কেহ ইহা আভ্যন্তরিক এবং বাহ্যিক উভয় প্রকারেই ব্যবহার করেন। প্রদাহযুক্ত কর্ণে যন্ত্রণাকালীন ইহার মূল অরিষ্ট ২১১ ফোটা দিলে অথবা মূল অরিষ্ট তুলায় ভিজাইয়া কর্ণে দিয়া রাখিলেও আশু উপকার পাওয়া যায়। কর্ণশূল শুনিলে এবং পূজস্রাব না থাকিলে আমি সচরাচর আর্পিকা বাহ্যিক অরিষ্ট কর্ণে ২১১ ফোটা দিতে ব্যবস্থা দিয়া থাকি, ইহাতে দেওয়ার সঙ্গে সঙ্গেই উপকার পাওয়া যায়।

কানপাকা। কর্ণরোগের আভ্যন্তরিক প্রদাহে অর্থাৎ কানপাকায় পালসেটিলা অত্যন্ত অধিক রূপ ব্যবহার হইয়া থাকে, শুধু কর্ণ প্রদাহের পালসেটিলাকে মহৎ ঔষধ বলা যাইতে পারে না। কর্ণ প্রদাহের সহিত যখন প্রচুর পীতবর্ণ কিংবা পীতভ সবুজ স্রাব বর্তমান থাকে তখনই পালসেটিলা অধিক ফলপ্রদ হয়। আমি কানপাকা শুনিলেই এবং কর্ণ হইতে গাঢ় পূজস্রাব হইতেছে জানিতে পারিলেই পালসেটিলা প্রয়োগ করিয়া থাকি। কানপাকায় পালসেটিলা, হেপার সালফার, মার্কিউরিয়াস লল এবং সাইলিসিয়া এই কয়েকটিই হইতেছে প্রকৃত ঔষধ। ডাক্তার হার্টম্যান পালসেটিলাকে আভ্যন্তরিক এবং বাহ্যিক উভয় প্রকার কর্ণ প্রদাহেরই অতি বৃহৎ ঔষধ বলেন কিন্তু আমরা আভ্যন্তরিক শুধু অর্থাৎ পূজ বিহীন কর্ণ প্রদাহে ইহাকে তত উচ্চ আসন দিতে ইচ্ছা করি না। ডাক্তার হার্টম্যান এবং বেয়ার সাহেবের কথা নিয়ে তুলিয়া দিলাম—

My experience in the treatment of Otitis with delirium and agonizing pains, with swelling and closing of the outer meatus, swelling of the ear and the adjoining parts induce me to regard Pulsatilla as the specific remedy in this form of otitis, I rejoice at being able to communicate this experience to my colleagues for as far as I know, no one before me suspected that Pulsatilla had this specific curative power in otitis. Lest a physician who may have a

case of otitis to treat should be dissuaded from using Pulsatilla on account of the presence of some symptoms in the pathological group which do not occur in the Pathogenesis of the drug. I will add that every Homeopath undoubtedly knows from Hahneman's Materia Medica that Pulsatilla must not be given where excessive thirst and constipation are prominent symptoms which are always present in this form of otitis, I have never hesitated to prescribe Pulsatilla and the success which I have uniformly met with has satisfied me that the presence of thirst and costiveness in this disease are no counter indication of pulsatilla (Bæhr's Science and Therapeutics Page 259 Vol I).

হেপার সালফার—স্থান অভ্যন্ত স্পর্শাধিক্য, শীতল বায়ু সহ্য হয় না এবং ঘন পুঞ্জস্রাব হইতে থাকে। প্রাতে এবং সন্ধ্যায় রোগ বৃদ্ধি হয়। রোগী শীত কাতুরে।

মার্কিউরিয়াস সল—ইহাতেও পুঞ্জস্রাব থাকে এবং কর্ণ প্রদাহের সহিত কর্ণমূল কিংবা গলদেশের গ্রন্থি যুগলের প্রদাহ হয়। যন্ত্রণা রাত্রিতে অভ্যন্ত ভীষণ হয়। পুঞ্জস্রাব না থাকিলেও ইহা ব্যবহার হয়।

সাইলিসিন্ধা—রোগ পুরাতন হইলে এবং তরল জলবৎ পুঞ্জস্রাব থাকিলে ইহা অধিক কার্য করে।

টেলিউরিয়াম—কর্ণের আভ্যন্তরিক রোগেই ইহা সর্বদা ব্যবহার হইয়া থাকে। বাহ্যিক কর্ণ প্রদাহে ইহার কোন কার্য নাই। কর্ণের গভীরতম প্রদেশে ফোটক হইয়া কত উৎপন্ন হয় mastoid process এর cell অর্থাৎ আভ্যন্তরিক কর্ণ এবং এমন কি মস্তিষ্ক পর্যন্ত আক্রান্ত হয় কর্ণ পর্টহ (membrana tympani) ছিন্ন হইয়া পুঞ্জ নির্গত হইতে থাকে। নির্গত পুঞ্জ কত কারক, স্পর্শে ফোন্ডা উৎপন্ন হয় এবং স্রাবে স্থান হাজিয়া যায়, পুঞ্জ মৎস্তের আটানিবৎ গন্ধযুক্ত।

পরিপাক ত্রিক্সা এবং উদরামক্স—অশীর্ণ, অগ্নিমান্দ্য ইত্যাদি পাকস্থলীর রোগের পালসেটিলা যে একটি অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ সে

বিষয়ে অধিক বলা বাহুল্য । কিন্তু ইহার এমন কতকগুলি বিশিষ্ট লক্ষণ রহিয়াছে যাহার দ্বারা ইহাকে চিনিতে অধিক কষ্ট হওয়া উচিত নয় । প্রধান বিশেষত্বই হইতেছে—তৃষ্ণাহীনতা । জিহ্বা অত্যন্ত শুষ্ক এমন কি শুষ্কতা হেতু জিহ্বা ক্ষতাইয়া যায় তথাপি জলের কিছুমাত্র পিপাসা থাকে না । দ্বিতীয়তঃ লক্ষণের পরিবর্তনশীলতা (changeableness), কোন দুইটা লক্ষণ একপ্রকার নয় (no two symptoms are alike) । অজীর্ণ, ভেদ, বমি, অগ্নিমান্দ্য ইত্যাদি রোগে পালসেটিলা নির্বাচন করিতে হইলে উক্ত দুইটা লক্ষণের প্রতি দৃষ্টি রাখা কর্তব্য ।

পালসেটিলাকে ঘৃত পক্কজব্য, কুল্পী বরফ, শীতল জল ইত্যাদি আহার এবং পানহেতু বিশেষতঃ শরীরের উষ্ণ অবস্থায় পাকস্থলীতে ঠাণ্ডা লাগা হেতু কিংবা নানাপ্রকার মিশ্রিত খাদ্য সামগ্রী বিশেষতঃ রাত্রিকালে ভক্ষণ হেতু কিংবা পদাঘাত ভিজিয়া ঠাণ্ডা লাগার দক্ষণ মাসিক ঋতুস্রাব বন্ধহেতু ইত্যাদি কারণ হইতে উদ্ভূত উদরাময়ে কিংবা পরিপাক ক্রিয়ার গোলযোগে অতি উচ্চ স্থান দেওয়া হয় । উদরাময়ের বিশেষত্ব—ভেদ তরল জলবৎ সবুজাভ, সামান্য যন্ত্রণায়ুক্ত অথবা সম্পূর্ণ যন্ত্রণা শূন্য, পরিবর্তনশীল (দুইটা ভেদ এক প্রকার নয় একবার পীতবর্ণ তৎপর মুহূর্ত্তে আবার সবুজ ইত্যাদি বর্ণের no two stools are alike) এবং তৃষ্ণাহীনতা ।

উদরাময়—রাত্রিতে, হায়ের পর, ঘৃত পক্কজব্য আহারে এবং উষ্ণ গৃহে বৃদ্ধি হয় । মুক্ত বায়ু সেবনে শীতল স্থানে, সমুদায় লক্ষণের উপশম হয় । মলত্যাগকালীন কিংবা মলত্যাগান্তে কটদেশে শীত শীত বোধ হয় । মুখমণ্ডল সর্কদা ক্রন্দন ভাষাপন্ন এবং অতি সহজেই কাঁদিয়া ফেলে । জিহ্বা শ্বেত লেপাবৃত এবং সর্কদা মুখে তুলার স্তায় কেনা কেনা গরার উঠে (constant spitting of forthy, cotton like mucous) জিহ্বার স্বাদ তিক্ত অথবা অত্যন্ত খারাপ, সমুদায় আহার সামগ্রী এবং জল বিস্বাদ বোধ হয় মুখ যেন পচিয়া রহিয়াছে । ইহা ব্যতীত এই প্রকারও হয় যে রোগী কোন জিনিষের স্বাদ পায় না—স্বাদ একেবারেই নষ্ট হইয়া যায়, জল পিপসা আদপেই থাকে না । কিন্তু লেমোনেড খাইতে কখন কখন ইচ্ছা প্রকাশ করে । পালসেটিলায় পিপাসা, শূন্যতা এবং মুক্ত বায়ু সেবনের আকাজ্ঞা অত্যন্ত পরিচায়ক লক্ষণ । রোগী ঘরে থাকিতেই ইচ্ছা করে না শরীর অস্থস্থ

তথাপি সর্বদা খোলা মুক্ত বায়ু চলাচল স্থানে যাইতে ইচ্ছা করে, ইহাতে শৈরিক রক্ত সঞ্চালনের সাহায্য হয় এবং রোগী নিজেকে সুস্থ বোধ করে।

উদরাময়ের পালসেটিলার সমগুণ ত্রিষণ্ণ সমূহ—

স্বতপক আহারে উদরাময় বৃদ্ধি—পালসেটিল, ইপিকাক, থুজা এবং কার্কভেজ।

কুল্পী বরফ পানে—আসেনিক, কার্কভেজ।

মিশ্রিত নানান প্রকার খাদ্য দ্রব্য আহারে—নাক্স, ইপিকাক।

ফল ভক্ষণে—চায়না, ভিরেট্রাম।

পলাণ্ডু ভক্ষণে—থুজা।

দুগ্ধ পান হেতু—ক্যালকেরিয়া কার্ক, নেট্রাম কার্ক, নিকোটিন, সালফার।

অপরিস্কার জল পানহেতু—ক্যাম্ফার, জিঞ্জিবার।

আলু ভক্ষণে—এলিউমিনা।

ব্রাইওনিয়া—উদরাময়ে ইহার অধিক ব্যবহার নাই যত অধিক কোষ্ঠ কাঠিন্দ্রে দেখা যায়। জিহ্বার স্বাদ অনেকটা পালসেটিলার স্তায় অত্যন্ত খারাপ হইয়া থাকে। জিহ্বা শ্বেত লেপাবৃত এবং পাকস্থলী ভার ভার বোধ হয়। গ্রীষ্মকালে উত্তাপের দরুণ উদরাময় হইলে ইহা অধিক নির্দোষ হইয়া থাকে। মুখের আশ্বাদ এবং জিহ্বার লক্ষণে যদিও পালসেটিলার সহিত ব্রাইওনিয়ার সাদৃশ্য রহিয়াছে কিন্তু ইহাদিগেতে অসদৃশ্যতাই অধিক। ব্রাইওনিয়ার ভেদ পচা ডিম্বের স্তায় গন্ধযুক্ত, অতি প্রত্যাষে কিংবা শেষ রাত্রিতে, নিদ্রা হইতে উঠিয়া চলাফেরা করায় বৃদ্ধি হয়। পালসেটিলার

ভেদ সবুজ আভাযুক্ত, সন্ধ্যাকালীন কিংবা রাত্রিতে বৃদ্ধি হয়। ব্রাইওনিয়ায় অত্যন্ত পিপাসা থাকে, পালসেটিলায় পিপাসা থাকে না।

নাক্সভমিক—পালসেটিলার সহিত কোন কোন বিষয়ে নাক্সের সাদৃশ্য থাকিলেও কিন্তু ইহাদের পার্থক্যই অত্যন্ত অধিক। পালসেটিলার রোগী কোমল শান্ত-স্বভাব, নাক্সভমিক সম্পূর্ণ তাহার বিপরীত—খিটখিটে রাগী। নাক্সের রোগ প্রাতে বৃদ্ধি, পালসেটিলার রোগ সন্ধ্যায় বৃদ্ধি। স্বত পক পিষ্টকাদি খাদ্যদ্রব্য আহাৰ করিয়া উদরাময়ে উত্তর ঔষধই ব্যবহার হইতে পারে কিন্তু মৃদ্যপানাদি হেতু উদরাময় হইলে নাক্স-

অধিক প্রয়োগ হয়। জল পিপাসা নাক্সেও অধিক থাকে না এবং নাক্সের ভেদ এককালীন প্রচুরও হয় না, বারে অধিক হয় কিন্তু পরিমাণে কম অথচ সর্বদা একটা অস্বস্থি বোধ থাকে যেন মলত্যাগ পরিষ্কার হইল না কিছু রহিয়া গেল। ইহা ব্যতীত নাক্সভমিকায় মুখে জল উঠা এবং অগ্ন উল্কার, অত্যন্ত অধিক থাকে। পালসেটিলায় বুক জালা থাকে, অগ্ন উল্কার কিছুই থাকে না।

উদরাময়ের সহিত পেটে যন্ত্রণা থাকিলে আমি সচরাচর নাক্সভমিকা অধিক ব্যবহার করি। ঘৃতপক্ দ্রব্য আহাৰ করিয়াই হউক কিংবা নানা-প্রকার মিশ্রিত খাদ্য সামগ্রী খাইয়াই হউক, উদরে যন্ত্রণা থাকিলে নাক্স উত্তম কার্য করে।

এটিম ক্রুডাম—ইহার সহিত কোন ঔষধেরই ভ্রম হওয়া উচিত নয়। ইহার জিহ্বা দেখিলেই সমুদায় ভ্রম ঘূচিয়া যায়। জিহ্বা এত অধিক স্বেদ লেপাবৃত যেন চুণের কিংবা দুধের প্রলেপ দেওয়া হইয়াছে। শিশু-দিগেতেই ইহা অধিক প্রয়োগ হয়। বমন লক্ষণও অত্যন্ত অধিক থাকে এবং সামান্ত আহায়েই বমনের উদ্রেক হয়।

ইপিকাক—ইহার জিহ্বা পরিষ্কার অথচ পেটের অত্যন্ত গোলমাল থাকে। বমনেচ্ছা এবং বমনই, হইতেছে এই ঔষধের সর্বপ্রধান পরিচায়ক লক্ষণ। পাকস্থলীতে ঠাণ্ডা লাগিয়া কিংবা পিষ্টক ইত্যাদি আহাৰ করিয়া উদরাময় হইলে ইহা উত্তম কার্য করে। নাভীর চারি পার্শ্বে যন্ত্রণা থাকে।

এবিস নাইগ্রা—আহারান্তে নাক্স এবং পালসেটিলায় জ্বাৰ ইহাতেও পেট ভার হয় কিন্তু ইহার পেট ভার লক্ষণ অত্যন্ত অধিকরূপ প্রকাশ পায়। এবিস নাইগ্রাতে আহাৰের পর উদরের অবস্থা এইরূপ হয় যে মনে হয়, খাদ্যদ্রব্য সমূহ লোটুৎ শক্ত হইয়া রহিয়াছে এবং খচ খচ্ করিতেছে।

আইরিস্ ভার্গিকলান্স—ইহার ভেদ বমি রাত্রির শেষদিকে প্রায় ২৪টার হয় এবং ভেদ বমি সমুদায় অত্যন্ত অগ্ন বাদযুক্ত, গলা জলিয়া যায়।

মূত্রাশয় প্রদাহ—মূত্রাশয় প্রদাহেও (cystitis) পালসেটিলায় প্রয়োগ দেখা যায়। মূত্র থলিতে চাপ বোধ হেতু প্রস্রাবে যেন মূত্রথলী পূর্ণ হইয়া রহিয়াছে এইরূপ বোধে পুনঃ পুনঃ মূত্রত্যাগের বেগ হয় ও তদ সহিত মূত্রমার্গে যন্ত্রণাও হয়। স্নেহা মিশ্রিত থাকা হেতু প্রস্রাব ঘোলা ঘোলা দেখায়। যদিও পালসেটিলা মূত্রথলির প্রদাহের উত্তম ঔষধ নয়

কিন্তু অন্তঃস্থ অবস্থার সহিত মূত্র থলির রোগে পালসেটিলা উত্তম কার্য করে (it is the remedy in cystic symptoms accompanying pregnancy) মূত্রাশয় প্রদাহে সচরাচর ক্যান্ডারিস, ইকুইভেটাম এবং ডাল্‌কামারা অধিক নির্ধারিত হয় ।

প্রমেহ—প্রমেহ রোগের প্রথম অবস্থায় যখন অত্যন্ত জালা যন্ত্রণা থাকে তখন পালসেটিলা প্রয়োগ হয় না । প্রমেহ স্রাব—পীত অথবা পীতভ সবুজ গাঢ় এবং যন্ত্রণা শূন্য, এইরূপ অবস্থায় ইহা অধিক নির্ধারিত হয় এবং প্রয়োগে আশু উপকার পাওয়া যায় । মূত্রমার্গে যদিও যন্ত্রণা থাকে না কিন্তু সময় সময় উভয় কূচকিতে এবং পাকস্থলীর এক পাশে হইতে আর এক পাশে পর্যন্ত যন্ত্রণা হয় । খুজার সহিত পালসেটিলার সাদৃশ্য থাকিলেও কিন্তু পালসেটিলার প্রমেহ স্রাব খুজা অপেক্ষা গাঢ় ।

একশিরা অণ্ডকোষ প্রদাহ—(Orchitis)—প্রমেহ স্রাব অবরুদ্ধ হেতু একশিরা কিংবা উপকোষ প্রদাহের (epididymitis)

অণ্ডকোষের উপরের প্রাঙ্গস্থিত কৈচোর তায় শুক্র উৎপাদক নাড়ী সকল কুঞ্চিত ও সংযুক্ত হইয়া উহা প্রস্তুত হইয়াছে, তাহার প্রদাহ হইলেও পালসেটিলা প্রয়োগ হইতে পারে) পালসেটিলা একটা উত্তম ঔষধ । অণ্ডকোষদ্বয় খেঁচিয়া টানিয়া ধরে, ফুলিয়া শক্ত হয় এবং অত্যন্ত স্পর্শাধিক্য হয় ও অণ্ডকোষের চর্মে ঘোর লালবর্ণ হয় ; সঙ্গে সঙ্গে কোষরজ্জুতে অত্যন্ত যন্ত্রণা হইতে থাকে । যদি ইহার সহিত আর কোন বিশেষ লক্ষণ বর্তমান না থাকে, পালসেটিলা ব্যবহারে অবরুদ্ধ প্রমেহ স্রাব পুনঃ প্রকাশ হইয়া রোগীকে সম্পূর্ণ রোগ মুক্ত করে । এমত অবস্থায় রোগীকে চলাফেরা করিতে দেওয়া উচিত নয় এবং অণ্ডকোষদ্বয় কাপড়ে টানিয়া বাঁধিয়া রাখা প্রয়োজন যেন ফুলিয়া থাকিতে না পারে । অণ্ডকোষ যদি ক্রমশঃ অধিক ফীত হইতে থাকে এবং যন্ত্রণাও যদি অধিক হইতে থাকে গরম জল দিয়া মধ্যে মধ্যে আক্রান্ত স্থান ধুইয়া দেওয়া কর্তব্য ইহাতে যন্ত্রণার আশু উপকার হয় ।

হেমামেলিস—অণ্ডকোষের ফীতি, যন্ত্রণা এবং স্পর্শাধিক্যতা ব্যতীত যখন আর কোন বিশেষ লক্ষণ বর্তমান থাকে না এবং প্রমেহ স্রাবও যখন প্রায় স্থগিত হইয়াছে এই প্রকার অবস্থায় হেমামেলিস অতি উত্তম কার্য করে । কোষরজ্জু (spermatic cord) কিংবা অণ্ডকোষ অত্যন্ত

যন্ত্রণায়ুক্ত হইলে এবং (spermatic cord) ফুলিয়া মোটা এবং মাঝে মাঝে গিট গিট (Knot like) হইলে হেমামেলিসকে প্রাধান্য দিবে। ইহা সচরাচর নিয়ক্রম ৩x অথবা ৬x ব্যবহার হয়। একশিরা রোগের যন্ত্রণা নিবারণ করিতে ইহা একটা অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ। প্রমেহ স্রাবনা থাকিলেও ইহা ব্যবহার হয়। ইহা প্রয়োগের বিশেষ লক্ষণই হইতেছে কোবরজ্জু (spermatic cord) ফুলিয়া মোটা এবং গিট গিট হয় ও অত্যন্ত যন্ত্রণায়ুক্ত হয়, এমন কি স্পর্শ করা যায় না। অণ্ডকোষের স্নায়ুশূলে ইহা উত্তম কার্য করে (উষ্ণিলেগো)।

ক্লিনমেটিস—প্রমেহ জনিত একশিরার ইহাও একটা উত্তম ঔষধ। ইহাতে অণ্ডকোষ প্রস্তরের স্নায় শক্ত অবস্থা প্রাপ্ত হয়।

ক্লাডেডেডুল—পুরাতন অবস্থায় ইহা অধিক প্রয়োগ হয়। অণ্ডকোষ ফুলিয়া প্রস্তরের স্নায় শক্ত এবং অত্যন্ত যন্ত্রণায়ুক্ত হয় যেন পিশিয়া ফেলিতেছে, বৃষ্টি বাদলের দিন যন্ত্রণা বৃদ্ধি হয়।

অণ্ডকোষ প্রস্তরবৎ শক্ত হইলে কোনারাম, আর্ণিকা, ষ্টাফিসাইগ্রিয়া, স্পঞ্জিয়া, অরম মেটালিকাম ইত্যাদি ঔষধের বিষয়ও চিন্তা করিবে।

কোবরজ্জুর স্নায়ুশূল (Neuralgia of spermatic cord)
কোবরজ্জুতে (spermatic cord) স্নায়ুশূলের স্নায় অত্যন্ত যন্ত্রণা হইলে এবং সামান্ত সঞ্চালনে এমন কি চিন্তাতেই যখন যন্ত্রণা বৃদ্ধি হয় এতদ লক্ষণে অকজেলিক এসিড ব্যবহারে আশু উপকার পাওয়া যায়।

হাইড্রোসেল (Hydrocele)—জন্মগত (congenital form) হাইড্রোসেলের আরোগ্য সংবাদও পালসেটিলাতে দেখা যায় কিন্তু ঔষধে কতদূর কার্য্য হয় তাহা অত্যন্ত সন্দেহের বিষয়। অনেক চিকিৎসককে দেখিয়াছি হাইড্রোকোটাইল এসিয়াটিকা নিয়ক্রম ৬x আভ্যন্তরিক এবং এই ঔষধের মূল অরিষ্ট বাহ্যিক প্রলেপ করিতে ব্যবস্থা দেন। ইহা কতদূর কার্য্যকরী সে বিষয়ে আমার বিশেষ কিছুই অভিজ্ঞতা নাই।

বাত এবং জানুপ্রদাহ—পালসেটিলায় যদিও একোনাইট, ব্রাইওনিয়া ইত্যাদির স্নায় serous membraneএ কার্য্য নাই এবং serous membraneএর প্রদাহের যদিও ইহা প্রকৃত ঔষধ নয় কিন্তু synovial sacs

অর্থাৎ নৈহিক ঝিল্লির খলিতে ইহার যথেষ্ট কার্য রহিয়াছে বলিয়াই সন্ধিস্থলের বাতে প্রমেহ এবং আঘাত জনিত জ্বাহুপ্রদাহে (synovitis) ইহার প্রয়োগ দেখা যায়। সন্ধিস্থল ফুলিয়া উঠে, হলবিন্দুবৎ অত্যন্ত যন্ত্রণা হয় এবং টাটায়, সমুদায় স্থান অত্যন্ত প্রদাহযুক্ত হয় অথবা আক্রান্ত স্থানের চর্মে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র ফুঁড়ি কিংবা ক্ষত উৎপন্ন হয়। যন্ত্রণার বিশেষত্বই হইতেছে এক স্থানে থাকে না একবার এখানে একবার ওখানে এই প্রকারে নড়িয়া নড়িয়া বেড়ায়,

পালসেটিলার ইহা একটি বিশেষ পরিচায়ক লক্ষণ জানিবে। সন্ধিস্থলের যন্ত্রণায় রোগী আক্রান্ত স্থান একভাবে স্থির করিয়া রাখিতে পারে না, নাড়া চাড়া করিতে বাধ্য হয়। ধীরে ধীরে সঞ্চালন করিলে এবং চাপ দিলে আরাম পায়। উত্তাপে এবং সন্ধ্যায় যন্ত্রণা বৃদ্ধি হয়। ঠাণ্ডায় উপশম বোধ করে। পালসেটিলায় আক্রান্ত স্থান অধিক লালবর্ণ হয় না।

এপিস—ইহা জ্বাহুপ্রদাহে (Synovitis) পালসেটিলার একটি সমকক্ষ ঔষধ। ইহারও যন্ত্রণা হল বিন্দুবৎ কিন্তু এপিসে অত্যন্ত অধিক effusion অর্থাৎ রসোৎ প্রবেশ থাকে এবং আক্রান্ত স্থান অর্থাৎ সন্ধিস্থল oedematous হয় যেন তরল পদার্থে পূর্ণ হইয়া রহিয়াছে। জ্বাহু প্রদাহে এপিস এবং পালসেটিলার অধিকাংশস্থলেই ব্যবহার হইয়া থাকে। এই দুইটি ঔষধকে অব্যর্থ বলিলেই হয়। আমি কেবল মাত্র এই দুইটি ঔষধ দিয়া অনেক রোগী আরোগ্য করিয়াছি।

লেডাম এবং ল্যাকক্যানাইনাম।—ইহাদিগের যন্ত্রণাও উত্তাপে বৃদ্ধি হয়। লেডামের যন্ত্রণা উদ্ধৃদিকে উঠে আর ল্যাকক্যানাইনামের যন্ত্রণা এক স্থান হইতে আর এক স্থানে সরিয়া যায় অথচ পুনরায় পূর্বোক্ত স্থানে ফিরিয়া আইসে। ল্যাকক্যানাইনামে যন্ত্রণা সরিয়া সরিয়া যাওয়ার একটি বিশেষত্ব আছে—যন্ত্রণা হয়ত দক্ষিণ পদের হাঁটুতে হইতেছিল সরিয়া গিয়া বাম পদের হাঁটুতে হয়, আবার ফিরিয়া দক্ষিণ পদের হাঁটুতে আইসে, এই প্রকার অন্দের এক স্থান হইতে আর এক স্থানে সরিয়া যায়। বাত রোগে যে যন্ত্রণা এক স্থান হইতে আর এক স্থানে সরিয়া বেড়ায় (erratic) তাহাতে ক্যালিবাইক্রমিকাম ব্রাইওনিয়া এবং লালফারের বিষয়ও চিন্তা করিবে কিন্তু এইরূপ চকস প্রকৃতির যন্ত্রণার পালসেটিলাই হইতেছে সর্বাপেক্ষা বৃহৎ ঔষধ।

কাঅোমিলা।—ইহার ব্যবহারও বাতে অল্প বিস্তর দেখা যায়, কিন্তু ইহার যন্ত্রণার সহিত আক্রান্ত স্থানের দুর্বলতা এবং অসাড় ভাব বর্তমান থাকে (weakness and numbness) এবং ইহার মানসিক লক্ষণ পালসেটিলা হইতে সম্পূর্ণ পৃথক প্রকৃতির, কাজে কাজেই ভ্রম হইবার কোন সম্ভাবনা নাই।

গেঁটেবাত—আহারের অনিয়মতা অথবা পরিপাক ক্রিয়ার গোলযোগ হেতু গেঁটেবাতে (gout) পালসেটিলা অনেক সময় নির্দোষ হইয়া থাকে। যদি পালসেটিলা ব্যবহারে রোগের কোন প্রকার উপশম না হয়, তাহা হইলে কলচিকম প্রয়োগ করা কর্তব্য এবং কলচিকমকে গেঁটেবাতের প্রকৃত ঔষধ জানিবে।

শিরঃপীড়া—পালসেটিলায় শিরঃপীড়ার সহিত জরায়ু কিংবা পরিপাক ক্রিয়ার গোলযোগ কিংবা বাতরোগের সংশ্রব থাকা উচিত এবং শিরঃপীড়া মস্তকের সম্মুখে অথবা চক্ষুর উপরে অধিক হয়। মানসিক পরিশ্রমে উত্তাপে এবং সন্ধ্যায় বৃদ্ধি হয়। শিরঃপীড়া বাতের কারণ হইতে উৎপন্ন হইলে যন্ত্রণা অত্যন্ত ভীষণ হয় এবং যন্ত্রণা মস্তক হইতে মুখমণ্ডলে বিস্তারিত হয় ও রোগী যন্ত্রণায় অত্যন্ত অস্থির হইয়া পড়ে। বাতের কারণ হইতে শিরঃপীড়ায় আমরা অধিকাংশ স্থলে রাসটক্সকেই অধিক ফলপ্রসূ ঔষধ মনে করি। রাসটক্স মস্তকে কাপড় জড়াইয়া রাখিলে এবং হস্তের চাপ দিলে যন্ত্রণা উপশম হয়। মস্তকে জোরে কাপড় জড়াইয়া রাখিলে পালসেটিলাতেও শিরঃপীড়া উপশম হয় বটে কিন্তু রাসটক্সে পালসেটিলায় জার যন্ত্রণা এক স্থান হইতে স্থানান্তরিত হয় না এবং পালসেটিলা রোগী মুক্ত বায়ুতে আরাম বোধ করে আর রাসটক্স মুক্ত বায়ুতে অস্বস্থ বোধ করে। মাসিক ঋতুস্রাব বন্ধ হইয়া শিরঃপীড়া হইলে পালসেটিলা ব্যবহারে উত্তম ফল পাওয়া যায়, এমনত অবস্থায় মস্তক অত্যন্ত উষ্ণ বোধ হয় এবং সময় সময় নাসিকা হইতে রক্তস্রাব হয়।

অস্বাভাবিক লক্ষণবিশিষ্ট শিরঃপীড়ার ঔষধ সমূহ—

ক্যানানকিউলাস বালবোসাস—মস্তকের তালুতে যন্ত্রণা হয়, মনে হয় যন্ত্রণায় মস্তক দুর্বল হইয়া যাইবে। শিরঃপীড়া সন্ধ্যায় এবং শীতল স্থান হইতে উষ্ণস্থানে কিংবা উষ্ণস্থান হইতে শীতল স্থানে গেলে বৃদ্ধি হয়।

র্যানানাকউলাস সেলেরেটাস—(Ranunculus Sceleratus) মস্তকের তালুর একটা নির্দিষ্ট ক্ষুদ্র স্থানে যন্ত্রণা হইতে থাকে ।

ককুলাস ইণ্ডিকাস—মস্তকের পশ্চাদ্দেশে যন্ত্রণা হয়, মনে হয় যেন একবার খুলিতেছে আবার বন্ধ হইতেছে ।

স্পাইজেসিস—মস্তকের তালু যেন সর্বদা খোলা রহিয়াছে ।

কার্ক এনামেলিস—মনে হয় মস্তকের চাঁদি যেন ফাঁক হইয়া যাইবে, হস্ত দ্বারা চাপিয়া ধরিয়া রাখিতে হয় ।

ভিক্রেট্রাম এলুবাম—পাকস্থলীর যন্ত্রণা সহ মস্তকের তালুতে চাপ চাপ বোধ । মস্তকের চাঁদি চাপিয়া ধরিলে শিরঃপীড়া কিঞ্চিৎ উপশম হয় এবং মস্তক সঞ্চালনে বৃদ্ধি হয় ।

ফেলান্টিফ্রাম—মস্তকের তালুতে যেন ভার চাপাইয়া রাখা হইয়াছে এবং কপালের দুই পার্শ্বে ও চক্ষুর উপরে যন্ত্রণা হইতে থাকে । চক্ষুস্থ রক্তাধিক্য হয় এবং জল পড়িতে থাকে, আলো কিংবা কোন প্রকার শব্দ সহ্য করিতে পারে না ।

রক্তঃশূল—স্ত্রী জননেদ্রিয়ে পালসেটিলার যে প্রকার গভীর কার্য্য পরিলক্ষিত হয় আর কোন স্থলে তদ্রূপ দেখা যায় না । পালসেটীলা স্ত্রী জননেদ্রিয় বোগের একটা অতি মহৎ ঔষধ বলিয়া সর্বজন পরিচিত, অনেকে ইহাকে রক্তঃকৃচ্ছুর এবং রক্তরোধের পেটেট ঔষধরূপে বিক্রয় করিয়াও থাকে । এই ঔষধ প্রয়োগের পূর্বে রোগীর মানসিক লক্ষণ, শারীরিক গঠন ইত্যাদির প্রতি বিশেষ লক্ষ্য রাখা কর্তব্য কারণ পালসেটিলার নির্ম্মাচন ইহাদিগের উপর অত্যন্ত অধিক-রূপ নির্ভর করে । বালিকার যখন শীঘ্র যৌবনত্ব প্রকাশ পাইতেছে না অস্বাভাবিকরূপ বিলম্ব হইতেছে কিংবা যৌবনত্ব প্রকাশ পাইয়াও অর্থাৎ রক্তঃশূল হইয়াও ভালরূপ ঋতুস্রাব হইতেছে না অথচ রোগীর মুখমণ্ডল ফ্যাকাসে বিবর্ণ হয়, শিরঃপীড়ায় কষ্ট পায় শারীরিক মানি ও তদসহিত শীত শীত ভাব অনুভব করে এইরূপ অবস্থায় পালসেটীলা অব্যর্থ ঔষধ । যৌবন সময়ে স্বাভাবিক ভাবে ঋতুস্রাব না হইলে কিংবা ঋতু একেবারে প্রকাশ না পাইলে, প্রায়ই দেখা যায় ফুস্ফুসের শিখরদেশে (apices) যন্ত্রণা উপস্থিত হয় এবং যদি ইহার কোন প্রকার প্রতীকার না করা হয় ও ঋতুস্রাব শীঘ্র না আনয়ন করা যায় তাহা হইলে **ক্ষয়প্রকোপ** আক্রান্ত হইবার সম্ভাবনা হয় ।

ঋতু প্রকাশ না হইলেও যেমন পালসেটিলা প্রয়োগে ঋতু আনয়ন করে, আবার ঋতু প্রকাশ হইয়াও ঋতুস্রাবের অনিয়ম কিংবা স্বল্প হইলেও পালসেটিলা ব্যবহার হয় অর্থাৎ পালসেটিলা যৌবনের প্রারম্ভ হইতে শেষ পর্য্যন্ত ব্যবহার করা যাইতে পারে ।

যাহাদিগের মাসিক ঋতুস্রাব ঠিক সময়ে হয় না প্রত্যেকবার রক্তঃস্রাব হইবার কালীন নিম্নোদরে শূল যন্ত্রণা হয়, সর্ব্ব শরীরে ভার ভার বোধ হয়, স্রাব স্বল্প এবং বিলম্বে হয়, পরিষ্কার মত হয় না একবার স্রাব আইসে আবার বন্ধ হইয়া যায়, আবার আইসে বন্ধ হইয়া যায়, রোগী যন্ত্রণায় অস্থির হইয়া ছটফট করিতে থাকে, ঋতুস্রাব কখন কৃষ্ণবর্ণ চাপ চাপ আবার কখন জলবৎ তরল ফ্যাকাসে তাহাদিগের এইরূপ অবস্থায় পালসেটিলাকে সর্ব্ব শ্রেষ্ঠ ঔষধ মনে করিবে । (সময়ের অত্যন্ত পূর্বে এবং প্রচুর রক্তঃস্রাব হইলে—ক্যালকেরিয়া কার্ক) ।

মাসিক ঋতুস্রাব কালীন কিংবা ঋতুস্রাবের অব্যবহিত পূর্বে পদদ্বয় জলে সিক্ত কিংবা ঠাণ্ডা লাগিয়া স্রাব অবরুদ্ধ কিংবা প্রকাশ না হইয়া নিম্নোদরে অত্যন্ত যন্ত্রণা হইতে থাকিলে কিংবা নাসিকা হইতে (vicarious) অল্পকল্প রক্তঃস্রাব হইলে পালসেটিলা ব্যবহারে আশু উপকার পাওয়া যায় । (রক্তঃস্রাবের পরিবর্তে গয়ারের সহিত রক্ত উঠিলে—ফক্ষরাস । রক্তঃস্রাবের পরিবর্তে নাসিকা হইতে রক্ত আসিলে—ব্রাইওনিয়া । রক্তঃস্রাবের পরিবর্তে জলবৎ স্রাব হইলে—সাইলিসিয়া ।) ঋতুস্রাবের অনিয়মে, গোলমালে এবং যন্ত্রণায় সর্ব্ব প্রথম পালসেটিলা প্রয়োগ করিতে চেষ্টা করিবে । পালসেটিলায় উপকার না হইলে তৎপর নিম্ন ঔষধ সমূহের চিন্তা করিবে ।

রক্তঃস্রাব সমগুণ ঔষধ সমূহ ।

অ্যাপোমেলিসিয়া ফক্স—রক্তঃশূল আশু উপশম করিতে ইহার কমতা অধিকতর । পালসেটিলা অপেক্ষা ইহার কার্য্য অতি দ্রুত । যন্ত্রণা কালীন উষ্ণ জলের সহিত এই ঔষধের ৩x চূর্ণ পুনঃ পুনঃ সেবন করাইলে যন্ত্রের ক্রিয় কার্য্য করে ।

ককুলাস ইণ্ডিকাস—রক্তশূন্য ইহার প্রয়োগ প্রায়ই দেখা যায়। নিম্নোদরে প্রস্তরে প্রস্তরে ঘর্ষণব্য ভীষণ যন্ত্রণা হইতে থাকে এবং নিম্নোদর বায়ুর সমাবেশ হেতু ফাঁপিয়া উঠে, যন্ত্রণা মধ্য রাত্রিতেই অধিক হয়। উদগারে সাময়িক উপশম হয় বটে কিন্তু পুনরায় বায়ুতে পেট পূর্ণ হইয়া উঠে।

ক্যামোমিলা—স্রাব রুদ্ধ বর্ণ। রোগী যন্ত্রণায় চীৎকার করিতে থাকে এবং অল্প যন্ত্রণাতেই অত্যন্ত অস্থির হয়। রোগী অত্যন্ত খিটখিটে এবং রাগী মেজাজের। এইরূপ স্থলে ২০০ ক্রম উত্তম কার্য্য করে।

জনোসিয়া অশোকা—বান্ধক যন্ত্রণা কিংবা মাহাদিগের রক্ত স্রাব পরিষ্কাররূপে হয় না এবং প্রতি ঋতুস্রাবকালীন ভীষণ যন্ত্রণা হয়; পালসেটিলা ব্যবহারে বিশেষ উপকার না হইলে, জনোসিয়া অশোকা মূল অরিষ্ট ২ ফোটা করিয়া মাসিক ঋতুস্রাবের প্রায় এক সপ্তাহ পূর্বে হইতেই প্রত্যহ দুইবার করিয়া দেওয়া উচিত। ইহাকে এইরূপ রক্তশূন্য যন্ত্রণায় অব্যর্থ ঔষধ বলা যাইতে পারে। আমি ইহা প্রয়োগে আশাতীত উপকার পাইয়াছি।

জ্যাহ্নকসাইলাম—ইহা স্রাবশূল যন্ত্রণায়ুক্ত কষ্ট রক্তস্রাবের একটি উত্তম ঔষধ। রক্তস্রাব স্থল, ঘন এবং কাল বর্ণ বিশিষ্ট। যন্ত্রণা আরম্ভ হইবার পূর্বে প্রয়োগ করিলে আশু উপকার পাওয়া যায়। ইহা সচরাচর ১x ক্রম অধিক প্রয়োগ হয়।

ভাইবুর্নাম অপুলুস—কষ্ট রক্তস্রাবের যন্ত্রণা নিবারণের ইহাও একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ, কিন্তু ইহার যন্ত্রণা অনেকটা খিল ধরার স্রাব (cramping)। যন্ত্রণা পশ্চাতে আরম্ভ হইয়া কটিদেশের চতুষ্পার্শ্ব বুরিয়া গিয়া জরায়ুতে শেষ হয়। অত্যন্ত তীব্র যন্ত্রণা হয়। ইহা নিম্নক্রম অথবা মূল অরিষ্ট সর্ব্বা ব্যবহার হয়।

প্রসব যন্ত্রণা—প্রসব যন্ত্রণার পালসেটিলা যে একটি অতি বৃহৎ ঔষধ সে বিষয়ে সন্দেহ করিবার কিছুই নাই। সম্ভান প্রসব হইতেছে না শুনিলেই অধিকাংশ চিকিৎসকই পালসেটিলা ব্যবস্থা দিয়া থাকেন কিন্তু এই প্রকার অবিচারিত ভাবে (indiscriminately) এই ঔষধ প্রয়োগ করা কতদূর সত্য সম্ভব তাহা বিবেচ্য বিষয়। পালসেটিলা প্রয়োগ করিবার পূর্বে প্রসূতি কিংবা খাইয়ের নিকট হইতে নিম্নলিখিত বিষয়গুলি জানিতে চেষ্টা করা উচিত—

১। জরায়ুর মুখ যথেষ্ট প্রসারণ হইয়াছে কিনা। ২। যন্ত্রণা নিয়মিত-ভাবে হইতেছে কিনা। ৩। সন্তানের অবস্থানের (presentation) কোন প্রকার স্থান বৈপরীত্য আছে কিনা। যদি জানিতে পারা যায় জরায়ুর মুখ যথেষ্ট প্রসারণ (dilatation) হইয়াছে, যন্ত্রণা থাকিয়া থাকিয়া হইয়া আবার জুড়াইয়া যাইতেছে ও যন্ত্রণা অধিক হইতেছে না এবং গর্ভস্থ সন্তানের অবস্থানের বিশেষ কিছু গোলযোগ নাই কিংবা সামান্য রহিয়াছে অথচ সন্তান প্রসব হইতেছে না। এইরূপ স্থলে পালসেটিলা প্রয়োগ করিতে বিলম্ব করা কোন মতেই উচিত নয়। ইহা সর্বদা জানিতে হইবে যে, জরায়ুর মুখ যথেষ্ট প্রসারণ হইয়াও যন্ত্রণাভাবে সন্তান ভূমিষ্ঠ হইতে পারিতেছে না তখন পালসেটিলাই তাহার অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ, আর যদি জরায়ুর মুখ কঠিন (rigid) থাকিত তাহা হইলে বেলেডোনা অথবা জেলসিমিয়াম ব্যবহার করিতে পরামর্শ দিতাম (এই সম্বন্ধে জেলসিমিয়াম দেখ)। কারণ জরায়ু মুখের কঠিনতায় (rigidity of os) উক্ত দুই ঔষধই—বেলেডোনা এবং জেলস হইতেছে অধিক ফলপ্রদ। ইহা সকল সময় স্মরণ রাখা কর্তব্য যে পালসেটিলার জরায়ু মুখ প্রসারণ করিবার কোন ক্ষমতা নাই। পালসেটিলা জরায়ু মুখ প্রসারণ থাকিলে যথেষ্ট যন্ত্রণা উৎপন্ন করিয়া এবং গর্ভস্থ সন্তানের স্থান বৈপরীত্য সংশোধন করিয়া সন্তান প্রসব করাইয়া দেয়।

পালসেটিলার প্রসব যন্ত্রণা থাকিয়া থাকিয়া জোর হয় আবার জুড়াইয়া যায়, যন্ত্রণার তেমন জোর থাকে না, দুর্বল যেন ক্ষমতাসূত্র। সন্তান বহিরাগমনের সমুদায় লক্ষণ পরিষ্কার বর্তমান কেবল যন্ত্রণা জোরে হইলেই সন্তান প্রসব হইয়া যায়, সেইরূপ স্থলে পালসেটিলা দিলে মজ্জবৎ ফল পাওয়া যায়। ইহা বলা বাহুল্য যে, রোগী মুক্ত খোলা বায়ু অধিক পছন্দ করে, আবদ্ধ উষ্ণ ঘরে রোগীর সমুদায় কষ্টই বৃদ্ধি হয়, কষ্টে হাঁসপাস করিতে থাকে।

প্রসব যন্ত্রণার পালসেটিলার সমগুণ ঔষধসমূহ—

সিমিসিফিউগা—(ইহার আর একটি নাম এন্টিয়া রেসিমোসা) ইহাকেও একমাত্র ত্রীয়োণের ঔষধ বলিলেই হয়। জরায়ুর উপর ইহার যথেষ্ট কার্য পরিলক্ষিত হয়, কাজে কাজেই ইহাকে পালসেটিলার পার্শ্ব স্থান

দেওয়া যাইতে পারে এবং প্রসব যন্ত্রণায় ইহাকে অনেক চিকিৎসক পালসেটিল্য অপেক্ষা উৎকৃষ্ট ঔষধ বলেন কিন্তু মানসিক লক্ষণ এই দুইটি ঔষধের সম্পূর্ণ বিভিন্ন প্রকৃতির—সিমি-সিফিউগা রোগী স্বভাবতঃই অত্যন্ত অধিক আয়ুপ্রধান, অল্পতেই ভীত হয়। সর্বদা আশঙ্কিত বিপদের চিন্তা করে যেন কি একটা বিপদ ঘটিবে। বিষাদপূর্ণ, মুখমণ্ডলে ভয়ের ত্রাসের ভাব লাগিয়া থাকে, সামান্ত কোন কিছু কার্ণের দায়িত্ব গ্রহণ করিতেও মনে ভয়ের সঞ্চার হয়। প্রসব যন্ত্রণাকালীন এতদ লক্ষণ সমূহ অধিক বৃদ্ধি হয়। পালসেটিল্য রোগীর মানসিক লক্ষণ অত্যন্ত চঞ্চল প্রকৃতির (ইন্সেসিয়া) এক অবস্থায় অধিকক্ষণ থাকিতে পারে না। প্রসবযন্ত্রণাও অত্যন্ত চঞ্চল স্বভাবের, এক ভাবে যন্ত্রণা লাগিয়া থাকে না। সিমিসিফিউগা রোগীর প্রসব যন্ত্রণা সর্বদা লাগিয়া থাকে (continuous) intermittent নয় অর্থাৎ পালসেটিল্যার ন্যায় থাকিয়া থাকিয়া জুড়াইয়া যায় না, কিন্তু যন্ত্রণা অত্যন্ত অনিয়মিত (irregular) প্রকৃতির অর্থাৎ এক স্থানে যন্ত্রণা হইতে হইতে অগ্ন স্থানে সরিয়া যায়। উদরে যন্ত্রণা হইতে হইতে উদরের যন্ত্রণা জুড়াইয়া পদদ্বয়ে যন্ত্রণা আরম্ভ হয়। আবার তথা হইতে উদরের দুই পার্শ্বে হইতে থাকে। সিমিসিফিউগার এই অনিয়মতা (irregularity) একটা বিশেষত্ব জানিবে আর একটি লক্ষণ সিমিসিফিউগায় দেখিতে পাওয়া যায়, তাহা হইতেছে প্রসূতির শীতের ন্যায় কম্প হয়, কিন্তু ইহা প্রায়ই প্রসব যন্ত্রণার প্রারম্ভে প্রকাশ পায়। এতদ্ব্যতীত সিমিসিফিউগার জরায়ুর (irritation) উত্তেজনা হেতু মস্তকে অথবা শরীরের অন্যান্য স্থানে আয়ুশূল যন্ত্রণা উৎপন্ন হয়। এই লক্ষণটিও এই ঔষধের একটি বিশেষত্ব। এই স্থলে আর একটি কথা স্মরণ রাখিবে যে সিমিসিফিউগা কৃত্রিম-প্রসব যন্ত্রণার (false labor pain) একটি শ্রেষ্ঠ মহৌষধ, অধিকাংশ স্থলেই ইহা ব্যবহার হইয়া থাকে। অনেকে কলোফাইলামও ব্যবহার করিতে ব্যবস্থা দেন বটে কিন্তু এই দুইটি ঔষধই false pain এ অধিক প্রয়োগ হয়।

কলোফাইলাম—পালসেটিল্যার ন্যায় ইহাও প্রসব যন্ত্রণায় প্রায়ই প্রয়োগ হইয়া থাকে, কিন্তু ইহার যন্ত্রণার সর্ব প্রধান লক্ষণই হইতেছে intermittency অর্থাৎ সবিরাম প্রকৃতির। আয়ুশূল যন্ত্রণা হইলেও যদি জরায়ুর রোগ হইতে প্রত্যাহৃত হইয়া উদ্ভিত হয় তাহাও intermittent হয়।

যন্ত্রণা অত্যন্ত ভীষণ হয়—খিল খরে, মূত্ৰাশয়, বাগী পদাশয় ইত্যাদি নানান স্থানে সরিয়া সরিয়া যন্ত্রণা হইতে থাকে, কিন্তু স্বাভাবিক স্থানে এবং স্বাভাবিক প্রসব যন্ত্রণা কিছুতেই শীঘ্র উৎপন্ন হয় না। প্রসব যন্ত্রণা কালীন মনে হয়, যেন জরায়ুর কোন প্রকার ক্ষমতা নাই, সম্পূর্ণ ক্ষমতা শূন্য, ক্ষিণ্তেজ। যন্ত্রণা অত্যন্ত অধিক হইলেও হইতে পারে কিন্তু জরায়ুর দুর্বলতা হেতু গর্ভস্থ সন্তান কিছুতেই শীঘ্র প্রসব হয় না; যেন জরায়ুর সন্তান বহিকরণ ক্ষমতা লোপ হইয়া গিয়াছে। প্রসূতি যন্ত্রণার হিম সিম হইয়া যায়,—সমুদায় শরীর ক্লান্ত হইয়া পড়ে, এমন অবস্থা হয় যে প্রসব কালীন প্রসূতি দুর্বলতা হেতু কথা বলিতে কষ্ট বোধ করে। এইরূপ স্থলে কলোকাইলম প্রয়োগ করিলে স্বাভাবিক যন্ত্রণা উৎপন্ন হইয়া সন্তান প্রসব করাইয়া দেয়। ইহা সচরাচর নিয়ক্রম ১x ব্যবহার হইয়া থাকে।

সিকেলি কর—পালসেটিলা, নাক্সডমিকা ইত্যাদি ঔষধ নির্কীচনে যেমন রোগীর শরীর এবং মানসিক লক্ষণ অত্যন্ত প্রয়োজনীয়। সেই প্রকার সিকেলি করে শারীরিক গঠন অত্যন্ত প্রয়োজনীয়। সিকেলি কর নির্কীচন রোগীর শারীরিক গঠনের উপর সম্পূর্ণ নির্ভর করে—রোগী শীর্ণ, পাতলা, লম্বা, পেশী সমূহ শিথিল, কঁচকান এবং স্নায়ু সমূহ দুর্বল। প্রসব যন্ত্রণা প্রবল ভাবে আইসেনা, অথচ অল্প অল্প লাগিয়া থাকে এবং সন্তান বহিকরণ ক্ষমতার (expulsive efforts) অত্যন্ত অভাব। প্রসূতি মনে করে শীঘ্রই হইবে, কিন্তু সন্তান কিছুতেই প্রসব হয় না। সময় সময় ৫৭ দিন এই ভাবে কাটিয়া যায়, প্রসূতি বিরক্ত হইয়া পড়ে। এইরূপ অবস্থায় সিকেলি কর প্রয়োগে উত্তম কার্য পাওয়া যায়। নিয়ক্রম ৩x অধিক প্রয়োগ হয়।

ক্যালিকার্ক—প্রসব যন্ত্রণায় এই ঔষধটির ব্যবহার আমরা সময় সময় দেখিতে পাই। ইহার সমুদয় যন্ত্রণা যেন কটিদেশে সমাবেশ হয়। প্রসূতি কোমর কাটিয়া গেল বলিয়া চীৎকার করিতে থাকে। জরায়ুতে যন্ত্রণা অত্যন্ত অধিক হয় না। কোমরে যন্ত্রণা হইয়া তাহা পদাশয়ের নিম্নে নামিয়া আইসে। একবার একটী রোগী আমি দেখিতে যাই, গৃহে প্রবেশ করিয়াই দেখিতে পাই—রোগী কোমর গেল কোমল গেল বলিয়া টেঁচাইতোছ, এই লক্ষণের উপর নির্ভর করিয়া ক্যালিকার্ক প্রয়োগ করায় সন্তান ভূমিষ্ঠ হইয়া প্রসূতির সমুদায় যন্ত্রণার অবসান হয়। [প্রসব যন্ত্রণার বিষয় জেলসিমিয়ামে দেখ।]

পালসেটিলার গর্ভস্থ সন্তানের স্থান বৈপরীত্য সংশোধনের ক্ষমতা।

পালসেটিলার অন্তঃসত্ত্বা অবস্থায় গর্ভস্থ সন্তানের স্থান বৈপরীত্য (malposition of foetus) সংশোধন করিয়া সন্তানের বহির্গমনের পথ সুগম করিয়া দিবার ক্ষমতা যথেষ্ট পরিলক্ষিত হয়; যত্বপি কোন বাহ্যিক কিংবা যান্ত্রিক দোষ বর্তমান না থাকে। আমি ইহা বলিতে চাহি না যে পালসেটিলার গর্ভস্থ সন্তানকে ঘুরাইয়া অস্বাভাবিক অবস্থা হইতে স্বাভাবিক অবস্থায় আনিতে পারে। তবে পালসেটিলার কি প্রকারে বৈপরীত্য সংশোধন করে তাহাই এই স্থলে আলোচনা করিব। ডাঃ ক্যারিংটন বলেন এই অবস্থায় পালসেটিলার যাহা কিছু কার্য তাহা জরায়ু প্রাচীরের পেশীতে অধিক প্রকাশ পায় এবং পালসেটিলার জরায়ুর গাত্র পেশীর উপর কার্যকারী ক্ষমতা আছে বলিয়াই সন্তানের অস্বাভাবিক অবস্থানকে স্বাভাবিক করিতে পারে অথচ জনস্থ সন্তানের উপর প্রত্যক্ষ কোন কার্য নাই। কারণ অনেক সময় এইরূপ দেখা যায় অন্তঃসত্ত্বা অবস্থায় জরায়ুর ক্রম বিবর্ধন চারিদিকে সমভাবে না হইয়া এক পার্শ্ব হইতে অল্প পার্শ্বে অধিক হইতে থাকে। তদকারণ বশতঃ গর্ভস্থ সন্তানও সেইরূপ অবস্থায় বৃদ্ধি পাইতে থাকে। কাজে কাজেই গর্ভস্থ সন্তানের স্থান বৈপরীত্য ঘটিবেই (hence there is irregularity in its development and the foetus must assume an irregular position.) পালসেটিলার জরায়ুর উক্ত প্রকার বৃদ্ধি সংশোধন করিয়া গর্ভস্থ সন্তানকে সহজ স্বাভাবিক অবস্থানে আনিয়া দেয় (Pulsatilla, by altering the growth of the uterus permits the foetus to assume its proper position)। পালসেটিলার ইহা একটা অতি আশ্চর্য্য ক্ষমতা অল্প কোন ঔষধে এই প্রকার ক্ষমতা দেখিতে পাওয়া যায় না। এতদকরণ বশতঃই সন্তান প্রসবের সময়ে পরিচর্যা কারিণীকে গর্ভস্থ সন্তানের অবস্থানের বিষয় জিজ্ঞাসা করিয়া এই ঔষধ প্রয়োগ করা অধিক সমীচীন।

ডাক্তার হিউজ এই বিষয়ে যাহা বলেন তাহাতে তিনি জরায়ু প্রাচীরের উপর পালসেটিলার যে উক্ত প্রকার কার্য আছে তাহা উল্লেখই করেন নাই এবং তদকার্য্য বশতঃই যে স্থান বৈপরীত্য সংশোধন হয় তাহাও বলেন নাই। তিনি এইমাত্র বলেন যে ইহা Spontaneous Version অর্থাৎ স্বতঃ প্রবৃত্ত

কার্যের সহিত ঔষধের ক্ষমতা সংযোগ হইয়া পালসেটিলার অবশ্রকার কার্য সম্পাদিত হয় । তাঁহার গ্রন্থের একস্থানে তিনি বলিতেছেন :—

You may smile at one of these properties. I have ascribed to your remedy, namely that of rectifying false presentation. But you must remember that in these cases, spontaneous version is not so very uncommon occurrence, which shows that nature has means of effecting the change and may well be helped thereto by an appropriate drug stimulus. The evidence that Pulsatilla does render such aid comes from several practitioners, both in France and America and if you suggest that the cures they report may have been instance of the spontaneous version of which I have spoken I will adduce testimony of Dr. Marcy Jackson (late) of Boston. In a communication made by the experienced lady to the American Institute of Homœopathy in 1875, she relates 15 successive cases of false presentation, bearing all that had occurred in her practice from a certain time onwards. In every one the body underwent rotation and the head came to the fore.

(পালসেটিলার যে গর্ভস্থ সন্তানের অবস্থান বৈপরীত্য সংশোধন করিবার ক্ষমতা আছে ইহা শুনিয়া হয়ত আপনারা হাস্য স্মরণ না করিয়া থাকিতে পারিবেন না । কিন্তু আমি আপনাদিগকে জরায়ুর spontaneous version এ সন্তানের স্বাভাবিক অবস্থানের সংশোধন হওয়া ব্যতীত পালসেটিলা এই বিষয়ে কতদূর সাহায্য করিতে পারে তাহা দেখাইতে চেষ্টা করিব । ১৮৭৫ সালে আমেরিকান ইন্সটিটিউট অফ হোমিওপ্যাথিকে বোষ্টনের বিজ্ঞ লেডী ডাক্তার মার্সি জ্যাকসন যে ঘটনা বিবৃত করেন তাহাতে, তিনি বলেন, পর পর ১৫টা অন্তঃসত্ত্বা রোগীতে গর্ভস্থ সন্তানের স্থান বৈপরীত্য এক মাত্র পালসেটিলা প্রয়োগ করিয়া স্বাভাবিক অবস্থানে আনয়ন করিয়াছি. এই বিষয়ে কোন প্রকার সন্দেহ করিবার নাই) ।

এই বিষয়ে যদিও কোন কোন চিকিৎসকের মতভেদ দেখা যায় কিন্তু ইহা

স্বীকার করিতে হইবে যে পালসেটিলার জরায়ুর গাজ পেশীর উপর যথেষ্ট কার্য্য রহিয়াছে।

আবদ্ধ ফুল—(Retained placenta)। প্রসবান্তে ফুল শীঘ্র না পড়িলেও পালসেটিলা ব্যবহার করা যাইতে পারে। পালসেটিলা ফুল নিষ্কাশনের সাহায্যও করে অধিকন্তু জরায়ু সবল করিয়া প্রসবাস্তিক রক্তস্রাব নিবারণও করে। যতপি ফুল শীঘ্র না পড়ে, জরায়ুর গাজে যদি লাগিয়া থাকে এবং অত্যন্ত রক্তস্রাব হইতে থাকে তাহা হইলে পালসেটিলা সেইরূপ অবস্থায় অধিক কার্য্য করিবে না। এইরূপ স্থলে ডাক্তার ফ্যারিংটন চায়না দিতে পরামর্শ দেন। চায়না দেওয়ায় জরায়ু সবল হইলে পর ফুল নিষ্কাশন করিয়া লওয়া উচিত। তৎপূর্বে হস্ত দ্বারা ফুল নিষ্কাশন করিলে অনেক প্রকার বিপদের সম্ভাবনা হইতে পারে।

ভাঁদাল ব্যাথা—(After pains)। ভাঁদাল ব্যাথায় পালসেটিলা প্রয়োগ হইতে পারে যদি রোগীর মানসিক লক্ষণের সাদৃশ্য থাকে। নতুবা এইরূপ অবস্থায় ক্যামোমিলা, কলোফাইলাম, জ্যাঙ্কুসাইলাম অধিক ব্যবহার হয় এবং শেষোক্ত ঔষধ দুইটির প্রয়োগ অধিক দেখিতে পাওয়া যায়। এই বিষয়ে আমি আণিকাকে সর্বোৎকৃষ্ট ঔষধ মনে করি তবং তাহাতে আশু উপকার পাওয়া যায়। ডাক্তার রিচার্ডসনও ভাঁদাল ব্যাথায় আণিকা ব্যবহার করিতে ব্যবস্থা দেন, তিনি বলেন, ইহাতে রক্তস্রাব থাকিলেও শীঘ্র তাহা হ্রাস করিয়া দেয়। উল্লিখিত ঔষধ সমূহ সচরাচর নিম্নক্রম অধিক ব্যবহার হয়। কলোফাইলাম, জ্যাঙ্কুসাইলাম ১২, ক্যামোমিলা ৩০ এবং আণিকা ৬২ কিম্বা ৬ আমি ব্যবহার করি।

কুপ্রাম মেটালিকাম।—ভীষণ খিলধরা যন্ত্রণা হয় এবং বহু সম্ভাবনবতী স্ত্রীলোকে ইহা অধিক কার্য্য করে। যন্ত্রণায় হস্তপদ সমুদায় ঘেন ভিতরে ঝাঁকিয়া যায়।

দুগ্ধলোপ (Agalactia)।—স্তন ক্ষীণ ও যন্ত্রণায়ুক্ত হইলে এবং যদি যথেষ্ট দুগ্ধের সঞ্চয় না হয় কিংবা দুগ্ধ আদপেই না আইসে তাহা হইলে পালসেটিলা প্রয়োগ করা যাইতে পারে কিন্তু পালসেটিলার ধাতুগত লক্ষণ ক্রমশঃ এবং বিষাদ ভাব বর্তমান থাকিলে ইহা অধিক নির্দোষিত হয়।

দুগ্ধ লোপের সমগুণ ঔষধসমূহ—

আর্টিকা ইউক্লেস—স্তনে দুগ্ধ সঞ্চার না হইলে এবং ইহার সহিত যদি আর কোন প্রকার বিশেষ লক্ষণ ও কারণ বর্তমান না থাকে তাহা হইলে আর্টিকা ইউক্লেসকেই প্রাধান্য দেওয়া কর্তব্য এবং আর্টিকা ইউক্লেসই তাহার উৎকৃষ্ট ঔষধ জানিবে। ইহা পালসেটিলা অপেক্ষা অধিক ফলপ্রসূ।

সিসিনাস কমিউনিস—ইহা আন্তর্যমূত্রিক এবং বাহ্যিক উভয় প্রকারেই প্রয়োগ হয়। সর্বদা নিম্নক্রম ৩x আন্তর্যমূত্রিক দেওয়া হয় এবং সঙ্গে সঙ্গে স্তনে ক্যাষ্টার অয়েলের প্রলেপ করিতে ব্যবস্থা দেওয়া হয়। প্রলেপে শীঘ্রই দুগ্ধের সঞ্চার হয়।

এগনাস ক্যাষ্টাস—দুগ্ধ লোপের সহিত মানসিক অবসাদ অত্যন্ত অধিক থাকিলে এই ঔষধ অধিক কার্য্য করে। সম্মান প্রসবের ২৪ ঘণ্টার মধ্যে স্তনে দুগ্ধ না আসিলে—এগনাস ক্যাষ্টাস ৩x উত্তম কার্য্য করে।

এসাফিটিডা—হঠাৎ দুগ্ধ হ্রাস কিংবা শুষ্ক হইয়া গেলে এসাফিটিডা নিম্নক্রমে ১x ব্যবহারে শীঘ্র দুগ্ধ ফিরিয়া আইসে।

ল্যাকডিফ্লোনেটাম—দুগ্ধ ক্ষরণ হ্রাস হইয়া যায় এবং তদহেতু স্তনের আকারও ছোট হইয়া যায়। ইহা প্রয়োগে ২৪ ঘণ্টার মধ্যে স্তনে দুগ্ধ আসিতে দেখা গিয়াছে।

জীজননেপ্রিয় রোগে পালসেটিলার সমকক্ষ ঔষধসমূহ—

হেলোনিয়াস ডাইওক্সিকা—ইহা জীরোগের একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ। অনেকে ইহা uterine tonic রূপে ব্যবহার করেন। কারণ জীঘ্রাদির atonic অর্থাৎ দুর্বলতায় ইহার উত্তম কার্য্য রহিয়াছে। ইহার সহিত পালসেটিলার সাদৃশ্য থাকিলেও কিন্তু পালসেটিলা মাসিক ঋতুস্রাবের অনিয়মতাতে অধিক প্রয়োগ হয়, আর হেলোনিয়াস জরায়ুর দুর্বলতাতে অধিক ব্যবহার হয়। হেলোনিয়াস রোগীতে স্নায়বীয় বিধানের দুর্বলতা অত্যন্ত অধিকরূপে পরিলক্ষিত হয়, সামান্য পরিপ্রমে রোগী ক্লান্ত হইয়া পড়ে, কটিদেশে যন্ত্রণাবোধ করে এবং যন্ত্রণা কটিদেশ হইতে

হস্তপদে বিস্তারিত হয়। বিশ্রাম অবস্থাপেক্ষা কাজকর্মের চলাফেরায় যন্ত্রণা বরণ উপশম থাকে। রাসটক্সের যদিও ইহা একটি বিশেষ পরিচায়ক লক্ষণ কিন্তু এতদস্থানে রাসটক্সের সহিত হেলোনিয়াসের কোন সাদৃশ্য নাই যেহেতু রাসটক্সে ঠাণ্ডা লাগিয়া অথবা জলে ভিজিয়া কটিপ্রদেশের আড়ষ্টতা প্রকাশ পায় এবং চলাফেরার এই আড়ষ্টতা সাময়িক অনেকটা হ্রাস হয় এবং রোগী উপশম বোধ করে। সাইক্লোমেন আর হেলোনিয়াসের কটিপ্রদেশের যন্ত্রণার সহিত জরায়ুর রোগ বর্তমান থাকে। পালসেটিলার দ্বায় হেলোনিয়াসও ঋতু অবরুদ্ধ থাকার (suppression of menses) একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ কিন্তু হেলোনিয়াসে মাসিক ঋতুস্রাব বন্ধ হইয়া মূত্র পিণ্ডে (kidney) রক্তাধিক্য অবস্থা উৎপন্ন করে, ইহার নিদর্শন প্রস্রাবে প্রকাশ পায়, প্রস্রাবে এলবিউমিনিউরিয়া (albuminuria) দেখা দেয় অর্থাৎ মাসিক ঋতুস্রাব জরায়ুর পথ দিয়া না আসিয়া মূত্রপিণ্ডে সঞ্চিত হইয়া রক্তাধিক্য অবস্থা উৎপন্ন করিয়া এলবিউমিনিউরিয়ার লক্ষণ প্রকাশ করে, প্রস্রাব স্বল্প অপরিষ্কার এবং ঘোলা ঘোলা হয়। পালসেটিলায় এই প্রকার কোন লক্ষণ প্রকাশ পায় না। হেলোনিয়াস অন্তঃসর্বা অবস্থাকালীন এলবিউমিনিউরিয়ার একটি অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ কিন্তু হেলোনিয়াসে প্রায় কোন না কোন জরায়ুর স্থান ভ্রংশ (prolapsed of uterus) লক্ষণ বর্তমান থাকে। (বিশেষ বিবরণ হেলোনিয়াসে দেখ)। হেলোনিয়াস নিম্নক্রম অধিক ব্যবহার হয়।

সিনিসিওঅরিস—(senecio aures) ইহা সাধাধারণতঃ স্নায়ু প্রধান স্ত্রীলোকে যাহারা জরায়ু রোগ হেতু অনিদ্রায় ভোগে তাহাদিগের প্রতি উত্তম কার্য্য করে। ঋতুস্রাব স্বল্প হয় এবং রোগী অনেকটা পালসেটিলার দ্বায় ক্রন্দনশীল। ইহাতেও ঋতুস্রাবের অনিয়মতার সহিত মূত্রাশয়ের গোলযোগ বর্তমান থাকে। মূত্রাশয়ের গ্রীবাগ্রদেশে অত্যন্ত যন্ত্রণা হয় এবং জ্বালা করে কিন্তু ঋতুস্রাব হইলে মূত্রাশয়ের উক্ত প্রকার কষ্ট যন্ত্রণা অনেক হ্রাস হয়, হেলোনিয়াসে স্রাব বন্ধ হেতু মূত্রপিণ্ডে যেমন রোগ সৃষ্টি হয়, সিনিসিওতে সেই প্রকার ঋতুস্রাবের অনিয়ম হইলে মূত্রাশয়ের রোগ উৎপন্ন হয়। মাসিক ঋতুস্রাব অনিয়মিত এবং স্বল্প হইলে সিনিসিও অরিস ১২ ব্যবহারে উত্তম ফল পাওয়া যায়। ইহাকে এক কথায় mense regulator বলা হয়।

সাইক্লোমেন—এই ঔষধটির বিষয় পূর্বেও কিছু বলিয়াছি। পালসেটিলার সহিত ইহার অত্যন্ত সাদৃশ্য রহিয়াছে, উভয় ঔষধেই পরিপাক-ক্রিয়ার গোলযোগ রহিয়াছে, উভয় ঔষধে স্তূতপক খাত্তসামগ্রী সঞ্চার না উভয় ঔষধে মাসিক ঋতুস্রাবের অনিয়মতা এবং রক্তঃশূল বর্তমান থাকে কিন্তু সাইক্লোমেন রোগীতে অত্যন্ত পিপাসা থাকে, পালসেটিলার থাকে না এবং পালসেটিলা রোগী মুক্ত খোলা বায়ু পছন্দ করে, সাইক্লোমেন রোগী পছন্দ করে না।

হাইড্রাসটিস ক্যানাডেনসিস—ইহার শৈথিল্যিক ঝিল্লির স্রাব অনেকটা পালসেটিলা সদৃশ কিন্তু হাইড্রাসটিসের কার্য পালসেটিলা অপেক্ষা অত্যন্ত গভীর। নাসিকা, পাকস্থলী, মূত্রাশয়, জরায়ু, যোনিদ্বার ইত্যাদি সমুদায় স্থান হইতেই শ্লেষ্মাস্রাব হইতে পারে। যদিও হাইড্রাসটিসের শ্লেষ্মা পালসেটিলার ত্রায় পীতবর্ণ এবং গাঢ় কিন্তু পালসেটিলার স্রাব নির্দোষ কোমল, আর হাইড্রাসটিসের স্রাব কতকারক (acid) এবং রজ্জ্ববৎ লব্ধ (stringy) অর্থাৎ টানিলে রজ্জ্বর ত্রায় লব্ধ হইয়া যায়। হাইড্রাসটিসের স্রাব পীতবর্ণ ব্যতীত সময় সময় রক্তযুক্তও হয়। হাইড্রাসটিসের জরায়ুভ্রংশের সহিত জরায়ু গ্রীবার ক্ষত (ulceration of cervix) প্রায়ই বর্তমান থাকে। পালসেটিলায় এতদ্ সমুদয় লক্ষণ বিশেষ কিছুই দেখিতে পাওয়া যায় না।

ব্রোঞ্চাইটিস—পীতবর্ণ গাঢ় পূঁজ সদৃশ গয়ের উঠে কিংবা গল-দেশ খুস খুস করিয়া শুষ্ক কাশির উল্লেখ হয়। সন্ধ্যায় এবং শয়নে কাশির বৃদ্ধি হয়, শয়নাবস্থা হইতে উপবেশনে উপশম হয় (হাইওসিয়ামাস)। তরল কাশিতে পালসেটিলার সমুদায় লক্ষণ প্রকাশ না থাকিলে পালসেটিলা প্রয়োগ করা উচিত নয়—রোগ আরোগ্য না করিয়া বরং কানীকে শুষ্ক করিয়া দেয় এবং তাহাতে রোগীর কষ্ট আরো অধিক বৃদ্ধি হয়।

হাম—হামে পালসেটিলার প্রয়োগ প্রায়ই দেখা যায় এবং হামের ইহা একটা উৎকৃষ্ট ঔষধও বটে কিন্তু পালসেটিলায় হামে সর্দি বিশেষরূপ বর্তমান থাকা উচিত এবং সর্দির সহিত চক্ষু দিয়া প্রচুর জলও নির্গত হইতে থাকে। কাশি রাজিতে শুষ্ক হয়, দিবসে তরল থাকে এবং কাশিতে কাশিতে শিও

শয়নাবস্থা হইতে শয্যায় উঠিয়া বসে, কারণ পালসেটিলায় কাশি হাইওসিয়া-মাসের দ্বারা শয়নে বৃদ্ধি হয়, উপবেশনে উপশম হয়। হাঁমের সহিত কর্ণে যন্ত্রণা থাকিলেও পালসেটিলা তাহাতে প্রয়োগ হয়। হামের প্রারম্ভ অবস্থাতে যখন জ্বর অত্যন্ত অধিক থাকে পালসেটিলা সেই অবস্থায় প্রয়োগ করা উচিত নয়। একোনাইট কিংবা জেলসিমিয়ামের বিষয় তখন চিন্তা করিবে।

অঞ্জনি—অঞ্জনির (styes) পালসেটিলা একটি অতি প্রচলিত ঔষধ। আহারের ব্যতিক্রম হেতু কিংবা ঘৃতপক কিংবা গুরুপাক খাদ্যসামগ্রী আহার করিয়া অঞ্জনি হইলে পালসেটিলা উত্তম কার্য্য করে এবং চক্ষুর উপর পাতায় হইলেই ইহা অধিক নির্দোষিত হয় (লাইকোপোডিয়াম। নিয়-পাতায় হইলে—ষ্টাফিসাইগ্রিয়া)। অঞ্জনিতে গ্র্যাফাইটিস, হেপার সালফার ইত্যাদি ঔষধের বিষয়ও চিন্তা করিবে।

নিদ্রা—নিদ্রা বিষয়ে পালসেটিলা নাস্তভমিকার সম্পূর্ণ বিপরীত বলিলেই হয়। পালসেটিলা রোগীর সন্ধ্যার নিদ্রা মোটেই হয় না, প্রাতঃকালে গাত্ৰোথানের সময় বরং গভীর নিদ্রা হয়। প্রথম রাত্রিতে সজাগ হইয়া থাকে এবং নানান বিষয়ের চিন্তার উদয় হয়।

ককুলাস ইণ্ডিকাস—ইহাতে কেবল মানসিক উত্তেজনা বশতঃ নিদ্রা হয় না (sleeplessness from pure mental activity)।

সালফার—অত্যন্ত সজাগ নিদ্রা সামান্ততেই নিদ্রাভঙ্গ হইয়া যায়।

জ্বর।

সমস্ত—অপরাক্ষ ৪টা অথবা সন্ধ্যা। অপরাক্ষ সময়ই হইতেছে ইহার বিশেষত্ব। সন্ধ্যায় জ্বর আসিলে, সারারাত জ্বর থাকে (নাস্তভমিকা, লাইকোপোডিয়াম, রাসটক্স।)

কান্ডল—আহারের ব্যতিক্রম (এন্টিমনি ক্রুডায়, ইপিকাক) ঘৃতপক অথবা গুরুপাক খাদ্য সামগ্রী আহার হেতু অথবা মাসিক ঋতুস্রাবের গোলযোগ।

শীত অবস্থা—সর্বদা শীত শীত ভাব, এমন কি উষ্ণ গৃহেও শীত অনুভব করে ; সন্ধ্যাকালীন শীত ভাবের বৃদ্ধি হয় এবং শুদ্রসহিত গাত্র বেদনাও

দেখা দেয়। অপরাহ্ন ৪ টায় শীতবোধ হইয়া জর আইসে। কিন্তু আবার অনেক সময় শীতবোধ না হইয়াও জর হয়, পিপাসা কিছুই থাকে না। পালসেটিলার কোন অবস্থাতেই পিপাসা থাকে না, তৃষ্ণাহীনতা পালসেটিলার বিশেষ বিশেষত্ব। শীতভাব এক পাশ্বে অথবা নিম্নোদরে হইয়া তৎনিকটস্থ স্থানে ছড়াইয়া পড়ে। (দক্ষিণ পাশ্বে শীত হয়—নেট্রামিউর। বাম পাশ্বে শীত হয়—কার্কডেজ এবং ল্যাকেসিস।)

দাহ অবস্থা।—পিপাসা থাকে না। ওষ্ঠদ্বয় শুষ্ক হইয়া যায় অথচ জল পান করে না। দাহ অবস্থায় সমুদায় গাত্র অগ্নিবৎ উষ্ণ হয়। জরে কোঁকাইতে থাকে রোগী শীতল স্থান খুঁজিয়া বেড়ায় এবং গাত্রে গাত্রাচ্ছাদন রাখিতে চায় না। বাহ্যিক উত্তাপ কিংবা উষ্ণ কিংবা আবদ্ধ গৃহ পালসেটিলা রোগীর পক্ষে অসহ্য। মুক্ত খোলা বায়ু ভালবাসে এবং রোগীর তাহাতে সমুদায় উপসর্গের উপশম হয়। পালসেটিলায় ইহাও দেখা যায় সমুদায় শরীর উত্তাপে দগ্ধ হইতেছে কিন্তু হস্তদ্বয় ও মুখমণ্ডল শীতল অথবা দক্ষিণ পাশ্বে কিংবা শরীরের-উর্দ্ধাংশ উষ্ণ অবশিষ্ট অংশ শীতল অথবা একহস্ত শীতল অপর হস্ত উষ্ণ।

ঘর্ষাবস্থা।—পিপাসা থাকে না। ঘর্ষ কেবল এক পাশ্বে বিশেষতঃ বাম পাশ্বে অধিক হয়। দক্ষিণ পাশ্বেও হয় কিন্তু ততোধিক নয়। (রোগী যে পাশ্বে শয়ন করে কেবল সেই পাশ্বে ঘর্ষ হয়—একোনাইট, চিনিমাম সালফ। রোগী যে পাশ্বে শয়ন করে তাহার বিপরীত পাশ্বে কেবল ঘর্ষ হয়—বেঞ্জয়িক) গাত্র বেদনা ঘর্ষকালীন পর্য্যন্ত থাকে (ইউপেটরিয়াম, ল্যাকেসিস, নেট্রাম মিউর, নক্সভমিকা)।

জিহ্বা।—শ্বেত অথবা পীত লেপাবৃত। জিহ্বার স্বাদ অত্যন্ত খারাপ পচা তিক্ত। অন্নস্বাদ মুক্ত দ্রব্য কিম্বা বিয়ার মদ ইত্যাদি পান করিতে ইচ্ছা হয়। ঘৃতপক খাদ্য সামগ্রী খাইবার অকুচি।

পালসেটিলার জরের কোন অবস্থাতেই জল পিপাসা থাকে না, ইহাই আমরা চিরকাল জানিয়া আসিতেছি এবং ইহাও সত্য যে পালসেটিলার পিপাসাহীনতাই হইতেছে একটা বিশেষ পরিচায়ক লক্ষণ। এই লক্ষণটি এত অধিক মূল্যবান যে ইহার উপর নির্ভর করিয়া যাদ পালসেটিলা নির্ধাচন করা যায় তাহাকে কোন প্রকার অযৌক্তিক

বলা যাইতে পারে না। কিন্তু এই লক্ষণটির কিঞ্চিৎ ব্যতিক্রম দেখা যায় তাহাই এই স্থানে উল্লেখ করিতেছি কারণ পালসেটিলার জল তৃষ্ণা অনিলে অনেক আশ্চর্য্য হইয়া উঠিবে—মহাত্মা হানিমান বলেন পালসেটিলার জল তৃষ্ণা হইতে পারে কিন্তু তাহা কেবল দাহ অবস্থাকালীন। দাহ অবস্থার পূর্বে কিংবা পরে এবং শীত অবস্থায় হয় না। যদি কেবল নাম মাত্র উত্তাপ হয় অর্থাৎ গাত্র অধিক উষ্ণ না হইয়া কেবল মাত্র সামান্ত উত্তপ্ত বোধ হয় তাহা হইলে পিপাসা না হইতে পারে। ডাক্তার ডানহামও সেই কথাই বলেন—উত্তাপ অবস্থা অত্যন্ত প্রবল হইলে অর্থাৎ শরীরের বাহ্যিক এবং আভ্যন্তরিক উত্তাপ অত্যন্ত অধিক হইলে জল পিপাসা উপস্থিত হইতে পারে। কাজে কাজেই পালসেটিলাকে সম্পূর্ণ পিপাসা শূণ্যতা বলা যাইতে পারে না অথচ পালসেটিলার পিপাসা শূণ্যতাই হইতেছে বিশেষ লক্ষণ। (“The intermittent that Pulsatilla is able to excite has thirst only during heat (not during chill), seldom alter the heat or before the chill. When there is only a sensation of heat then thirst is wanting”—Hahnemann.

“When heat follows the chilliness, if it be only a sensation of heat, with no objective warmth, there is no thirst, but if the heat be, as it sometimes is, both objective and subjective, it is then attended by thirst. Remember this, because absence of thirst is said to be a characteristic of Pulsatilla and presence of thirst, therefore, to contra—indicate. This is, true with the limitation stated”.

Dr Dnnhum.

প্রত্যেক জরের আক্রমণ (paroxysm) এবং লক্ষণ যে এক প্রকার দোঁধিতে পাইব ইহা আশা করা যায় না, কারণ আমরা ইহা নিশ্চিত জানি পালসেটিলার লক্ষণ সমূহ অত্যন্ত পরিবর্তনশীল। পরিবর্তনশীলতা (changeableness) পালসেটিলার একটা বিশেষ পরিচায়ক লক্ষণ। জরের কোন দুইটা আক্রমণ এক প্রকারের নয় অর্থাৎ পরস্পরের সাদৃশ্যতা থাকে না। তদ হেতুই পালসেটিলার জরের আক্রমণের তারতম্য এবং অনিয়ম হওয়া স্বাভাবিক এবং সেই কারণ বশতঃই পালসেটিলার শীত অবস্থা, পিপাসা ইত্যাদির বিষয়ে

ব্যতিক্রম দেখিতে পাওয়া যায়। আর একটি কথা এই স্থলে স্মরণ করিয়া দিতে ইচ্ছা করি যে পালসেটিলার জরের সহিত পেটের গোলযোগ উদরাময়, অজীর্ণ তরল ভেদ প্রায়ই বর্তমান থাকে এবং উদরাময় ইত্যাদি লক্ষণ থাকিলে ইহা অধিক নির্দোষিত হয়।

এন্টিমনিয়াম ক্রুডাম।—এই ঔষধটিতেও কোন অবস্থাতেই পিপাসা থাকে না, কিন্তু এন্টিমনিয়াম ক্রুডামের জিহ্বা দেখিলেই সমস্ত মুষ্কিলের আসান হইয়া যায় কারণ জিহ্বাই হইতেছে উহার বিশেষ পরিচায়ক লক্ষণ। জিহ্বা অত্যন্ত শ্বেত লেপাবৃত অনেক সময় পালসেটিলা কিম্বা ইপিকাকে উপকার না পাইলে এন্টিমণিক্রুডামে উত্তম কার্য্য পাওয়া যায়।

প্রয়োগ বিধি ।

ডাইলিউসন।—সচরাচর ৬, ৩০, এবং ২০০ শক্তি অধিক ব্যবহার হয়।

অনুপূরক।—(complementary) ক্যালিমিউর, লাইকোপোডিয়াম, সাইলিসিয়া।

পালসেটিলা।—কেলিবাইক্রম, লাইকোপোডিয়াম, সিপিয়া, সাইলিসিয়া এবং সালফরের পর উত্তম কার্য্য করে।

রোগের স্বাক্ষি।—উষ্ণ আবদ্ধ গৃহ, সন্ধ্যার সময়। যন্ত্রণাশূণ্য পার্শ্বে শয়নে, ঘৃতপক খাদ্যদ্রব্য আহারে, উষ্ণ প্রলেপে এবং উত্তাপে।

রোগের উপশম।—মূক খোলাবায়ুতে, যন্ত্রণাশূণ্য পার্শ্বে শয়নে (ব্রাইওনিয়া) শীতলবায়ু অথবা শীতল গৃহে। ঠাণ্ডা সামগ্রী আহারে অথবা ঠাণ্ডা জলপানে এবং ঠাণ্ডা প্রলেপে।

রোগীর বিবরণ ।

১। শিশুর বয়স ২ বৎসর হইবে, আমাশয় হইয়াছে। আমাশা হইবার ২১ দিন পর হইতেই আমাকে দেখাইতেছে। আমের সঙ্গে রক্তও সামান্য ছিল। আমি প্রথম দিবস তাহাকে মার্কিউরিয়াস সল প্রয়োগ করি কিন্তু কোনই উপকার পাইলাম না। কোঁধানি সব সময় দেখিতে পাইতাম না মলতাগও খুব বেশী হইত না, সমস্ত দিনে বোধ হয় ৫৭ বার হইত।

নল্পভমিকা, ক্যালকেরিয়া কার্ক, মার্ককর, কলচিকম ইপিচাক ইত্যাদি অনেক ঔষধ ব্যবহার করিলাম কিন্তু কোনটাতেই সুবিধা করিতে পারিলাম না, নিজেও অত্যন্ত বিরক্ত হইয়া পড়িলাম। রোগীর বাড়ীর লোক পরামর্শার্থ আর একজন অভিজ্ঞ চিকিৎসককে ডাকিয়া আনিলেন, তিনি সেই সময় মলের রক্তের ভাগ অধিক দেখিয়া এবং মলত্যাগান্তে কিঞ্চিত্ত ঘ্রাণ দেখিয়া নাইট্রিক এসিড ব্যবস্থা করিলেন কিন্তু তাহাতেও কিছুই হইল না। রোগীর পিতা প্রায় বলিতেন “ডাক্তার বাবু, সকল সময় এক প্রকার মল হয় না এবং মলের রং ও ঠিক থাকে না ও রক্তও সব সময় দেখিতে পাওয়া যায় না।” ইহা শুনিয়া আমার পালসেটিলার কথা মধ্য মধ্য স্মরণ হইত বটে কিন্তু আমাশায় পালসেটিলার অধিক প্রয়োগ না থাকায় ব্যবহার করিতে ভরসা হইত না। এই প্রকারে দেড়মাস কাটিয়া গেল, একদিন অবশেষে পালসেটিলাই দিলাম এবং সেই দিবসের ২।১ দিনের মধ্যেই রোগী সম্পূর্ণ আরোগ্য লাভ করে।

২। একটি বিবাহিতা বালিকা বয়স ২৫ বৎসর হইবে, ৬ মাসের একটা শিশু কোড়ে লইয়া রেল যাইতে ঠাণ্ডা লাগায় অত্যন্ত জ্বর হয়। রাত্রি প্রায় ৭।৮টা এমন সময় প্রথম দিন শীত হইয়া জ্বর আইসে, শীত বেশ প্রবল হয় সেই সময় কুইনাইন সেবন করিয়া জ্বর বন্ধ করে কিন্তু ১০ দিন পর পুনরায় জ্বর ফিরিয়া আইসে ও প্রতি এক দিন পর পর সন্ধ্যার পর অল্প অল্প শীত হইয়া জ্বর আসিতে আরম্ভ হয়। শীত ভাব প্রায় ২ ঘণ্টাকাল স্থায়ী হইত, তৎপরে সমুদায় শরীর অগ্নিবৎ উত্তপ্ত হইয়া প্রায় ১৮ ঘণ্টাকাল ভীষণ জ্বরে পড়িয়া থাকিত অথচ রোগীর কোন অবস্থাতেই পিপাসা হইত না কিন্তু জিহ্বা শুষ্ক কাগজের ত্রায় হইয়া যাইত। জ্বরের সময় শিরঃশীতা এবং শীত আসিবার পূর্বে কিঞ্চিৎ বমনোষেগ ব্যতীত আর বিশেষ কিছু লক্ষণ বর্তমান ছিল না। জিহ্বা এবং মুখ গহ্বর শুষ্ক অথচ পিপাসা শূন্যতা দেখিয়া তাহাকে পালসেটিল ২০০ শক্তি একমাত্রা প্রথম দিবস দেওয়া হয় এবং সেই দিবস হইতেই জ্বর হ্রাস হইতে থাকে। ঘোট ৩ মাত্রা পালসেটিল তাহাকে প্রয়োগ করান হইয়াছিল এবং রোগী সম্পূর্ণ আরোগ্য হইয়া যায় (ডাক্তার পিয়ান্নন)।

ইপিককাক (Ipecacuanha)

ইহার সম্পূর্ণ নাম ইপিকাকুয়ানহা (Ipecacuanha) ইহা ব্রেজিল দেশীয় এক প্রকার ক্ষুদ্র গুল্ম বিশেষ। আত্মদ ভিত্ত এবং অত্যন্ত বমন কারক। ইপিকাকের উপকারকে (alkaloid) এমিটিন (Emetin) বলা হয়, এমিটিন ইনানীং এলোপ্যাথিক চিকিৎসকগণ রক্ত আমাশা ইত্যাদি রোগে অত্যন্ত অধিকরূপ ব্যবহার করিয়া থাকেন।

সর্বপ্রধান লক্ষণ

১। পাকাশয় লক্ষণ রাগে উত্তম কার্য্য করে (পালসেটিলা, অটিমকুডাম)। জিহ্বা পরিষ্কার অথবা সামান্য লেপাবৃত (adapted to cases where gastric symptoms predominate tongue clean or slightly coated)।

২। সর্বদা এবং সর্বরোগে বমনেচ্ছা (In all diseases with constant and continual nausea).

৩। পাকস্থলী শিথিল যেন ঝুলিয়া পড়িয়াছে বোধ (stomach feels relaxed as if hanging down).

৪। মল ঘাসের স্তায় সবুজ অথবা উজ্জল রক্ত মিশ্রিত সাদা গ্লেয়া, অথবা ফেনা ফেনা গুড়ের স্তায়, হড়হড়ে (stool grassy green or white mucous, bloody, fermented, foamy, slimy, like frothy molasses).

৫। রক্তস্রাব উজ্জল লালবর্ণ। শরীরের যে কোন রক্ত প্রদেশ হইতে রক্তস্রাব হইতে পারে সঙ্গে সঙ্গে শ্বাসপ্রশ্বাসের কষ্ট এবং বিবমিষা বর্তমান থাকে। (Haemorrhage, bright red from all orifices of the body (Ereger, Meli) with heavy oppressed breathing and nausea).

৬। বক্ষঃস্থলে প্রচুর গ্লেয়ার সমাবেশ। শ্বাসপ্রশ্বাসে কষ্ট, গলা সাঁই-সাঁই এবং ঘড় ঘড় করে।

৭। জ্বরের এলোমেলো গতি এবং তদনুসং বিবমিষা।

সাধারণ লক্ষণ

১। বমনেচ্চার সহিত প্রচুর ল্যালাস্রাব ও প্রচুর পরিষ্কার লাল প্লেমা বমন, অথচ বমনে উপশম হয় না।

২। শরীর হইতে অস্থিসমূহ ঘেন ছিন্ন হইয়া যাইতেছে, এবিধ ভীষণ যন্ত্রণা (অস্থি ভাঙ্গিয়া যাইতেছে—ইউপট)।

৩। নিম্নোদরে বামপার্শ্ব হইতে দক্ষিণ পার্শ্ব কর্তনবৎ যন্ত্রণা (দক্ষিণপার্শ্ব হইতে বাম পার্শ্ব যন্ত্রণা—ল্যাকেসিস)।

৪। নাভিকুণ্ডলের চারিপার্শ্ব কর্তনবৎ শূল যন্ত্রণা, তৎসহ বিবমিষা এবং পেটফাঁপা।

মানসিক লক্ষণ—রোগী অল্পতেই বিরক্ত হইয়া উঠে, অত্যন্ত খিটখিটে। মন নানাপ্রকার আকাজ্জায় পূর্ণ অথচ কি চায় সে নিজেই বুঝিতে পারে না। সর্বদা বিবাদপূর্ণ নিরুৎসাহ সকল বিষয়েই তুচ্ছ এবং অবজ্ঞা জ্ঞান। শিশু প্রায় সকল সময়ই চীৎকার করিয়া কাঁদিতে থাকে।

বমন এবং বমনেচ্ছা—(Vomiting and nausea) আমাদের হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসায় ইপিকাকের কার্য বমন এবং বমনেচ্ছায় যে প্রকার অধিক রূপ প্রকাশ দেখিতে পাওয়া যায়, আর কোন ঔষধেই তদ্রূপ দেখা যায় না, কাজে কাজেই বমন এবং বমনেচ্ছার ইহাকে সর্বপ্রধান ঔষধ বলা হয় এবং ইপিকাকের ইহাই হইতেছে সার্বজনীন এবং সর্বশ্রেষ্ঠ লক্ষণ। যে কোন রোগই হউক না বমন এবং বমনেচ্ছার ভাল বর্তমান থাকিলে ইপিকাকের বিষয় চিন্তা করা উচিত। ইপিকাকে বমনেচ্ছা পাকাশয় হইতে আরম্ভ হয়। আহার কিংবা জলপান করিবামাত্রই বমন হইয়া উঠিয়া যায় (আসেনিক)। গুরুপাক খাদ্যসামগ্রী আহার সহ হয় না, বমনের উদ্রেক হয় এতদ্ব্যতীত হরিদ্রা অথবা সবুজ প্লেমা পিত্ত বমন হয় এবং প্রাতঃকালীন বমনের (morning sickness) ইহা একটি উত্তম ঔষধ। ইপিকাকের বমনেচ্ছা—কাশি, রক্তস্রাব অথবা জ্বর অর্থাৎ যে কোন রোগই হউক না কেন সকল রোগেই বর্তমান থাকা প্রয়োজন। ডাক্তার হেরিং বলেন—“Nausea distressing, constant, with almost all complaints as if from the stomach with empty eructation, accumulation of much saliva, quamis-

hness and efforts to vomit, nothing relieves । বমনেচ্ছা কালীন রোগীর মুখমণ্ডলের চেহারা সাধারণতঃ ক্যাকাসে রক্তশূন্য হয়, চক্ষু কোঠরাগত হয়, চক্ষুর চারিধারে কাল রেখা পড়ে, মুখ এবং ঠোঁটের সময় সময় আকুঞ্চন হয় এবং বমনের পর ঘুমের ভাব উপস্থিত হয় । যদিও ইপিকাকের জ্বায় ক্ষমতাপন্ন এন্টিমটার্ট, জিক সালফেট, লোবেলিয়া ইত্যাদি আরো অনেক বমনকারক ঔষধ রহিয়াছে কিন্তু ইপিকাকের জ্বায় সদাসর্বদা বমনেচ্ছা ইহাদের কোনটাতেই বর্তমান থাকে না । ইপিকাকের বমনের বিষয় লিখিতে হইলে ইহার নিকট সম্বন্ধ ঔষধগুলির বিষয় আলোচনা করা একান্ত প্রয়োজন ।

বমন এবং বমনেচ্ছার ইপিকাকের সমগুণ

ঔষধ সমূহ—

পালসেটিলা—ইহাও পাকশয় রোগের একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ । নানান প্রকার মিশ্রিত খাদ্য কিংবা লুচি কিংবা মাংস ইত্যাদি ঘৃতপক সামগ্রী খাইয়া বমন কিংবা বমনেচ্ছার উদ্রেক হইলে অনেকে প্রথমে পালসেটিলাকে উচ্চ স্থান দিয়া থাকেন কিন্তু পাকস্থলীতে অভুক্ত দ্রব্য থাকে হেতু অর্থাৎ যতক্ষণ পর্যন্ত পাকস্থলীতে অভুক্ত দ্রব্য থাকে ততক্ষণই পালসেটিলা ইপিকাক অপেক্ষা অধিক নির্বীচিত হইতে পারে আর—অভুক্ত দ্রব্য বমন হইয়া উঠিয়া যাওয়া সত্ত্বেও অর্থাৎ পাকস্থলী শূন্য হইয়া গেলেও বমনের উদ্বেগ হ্রাস না হইলে সর্বদা বমনেচ্ছা লাগিয়া থাকিলে তখন ইপিকাক অধিক নির্বীচিত হয় । পালসেটিলায় হইতেছে while the food is in the stomach, আর ইপিকাকে হইতেছে—after it is out but the nausea persists notwithstanding । ইহা ব্যতীত পালসেটিলার জিহ্বা পীত কিংবা শ্বেত লেপাবৃত এবং স্বাদ অত্যন্ত খারাপ । ইপিকাকের জিহ্বা পরিষ্কার কিংবা অতি সামান্য লেপাবৃত । এই দুইটি ঔষধের পাকশয় গোলযোগের জিহ্বাই হইতেছে পার্থক্য নিরূপণের একটি সর্বপ্রধান উপায় ।

সিনা—ইপিকাকের জ্বায় জিহ্বা পরিষ্কার এবং সর্বদা বমনেচ্ছা ইহারও একটি লক্ষণ । ইহার ষিটথিটে মানসিক লক্ষণ, সর্বদা নাক খোঁটা, চুণের অলের জ্বায় প্রস্রাব ইত্যাদি কিছুই ইপিকাকে কিংবা পালসেটিলায় থাকে না । সিনার বাহা কিছু বমন কিংবা পাকশয় গোলযোগ তদ সমুদায়

কুমির উপদ্রব হেতু হইয়া থাকে। ইহাই এই ঔষধের সর্ব প্রধান বিশেষত্ব। ডিজিটালিসেও জিহ্বা অত্যন্ত পরিষ্কার কিন্তু তাহাতে হৃদপিণ্ডের রোগ বর্তমান থাকে।

এন্টিমনি ক্রুডাম এবং নাক্সভমিকা—ইহাদের জিহ্বা অত্যন্ত অপরিষ্কার কিন্তু এন্টিমনিক্রুডামের জিহ্বার সহিত কোন ঔষধের জিহ্বাই তুলনা হয় না। ইহার জিহ্বা এত অধিকরূপ লেপাবৃত, মনে হয় যেন ছুন্দের সর পুরুভাবে লেপান রহিয়াছে (thickly coated milky white)। জিহ্বাই এই ঔষধটির সর্বপ্রধান পরিচায়ক লক্ষণ। বমন বমনেচ্ছা পাকশয়ের গোলযোগ, জ্বর অর্থাৎ যে কোন রোগের সহিত জিহ্বার উক্তরূপ অবস্থা থাকিলে এন্টিমনি ক্রুডামই তাহার একমাত্র ঔষধ জানিবে। নাক্সভমিকার জিহ্বা বিশেষ পরিচায়ক লক্ষণ নয়। নাক্সভমিকার বমন প্রায়ই অন্ন আশ্বাদ যুক্ত এবং রোগী অত্যন্ত খিটখিটে প্রকৃতির।

আসেনিক—এই ঔষধটি অনেক সময় ইপিকাকের পর কোন প্রকার অতুষ্ক দ্রব্য আহার হেতু কিংবা বিশেষভাবে বরফ জল পান হেতু পাকস্থলীতে হঠাৎ ঠাণ্ডা লাগিয়া পাকশয়ের গোলযোগ হইলে ব্যবহার হয়। আসেনিক রোগী যাহা আহার কিম্বা পান করে তৎক্ষণাৎ বমন হইয়া উঠিয়া যায়।

রোগী অত্যন্ত জল পান করে কিন্তু বারে অধিক, পরিমাণে কম (drinks but little at a time) আসেনিকে ইপিকাকের ত্রায় সর্বদা বমনেচ্ছা অর্থাৎ গা বমি বমি ভাব বর্তমান থাকে। ইপিকাকে একটি বিশেষ লক্ষণ থাকে তাহা হইতেছে উদর এবং পাকস্থলী অত্যন্ত শিথিলবোধ যেন ঝুলিয়া পড়িয়াছে (as if relaxed and hanging down)। ইহার দ্বারা প্রতীয়মান হয় ইপিকাকে সমুদায় অল্পই আক্রান্ত হয়।

বিসমথ—ইহা যেন অনেকটা আসেনিকের ত্রায় জলপান করিলে জল পাকস্থলীতে যাইতে না যাইতেই অর্থাৎ পাকস্থলীতে জল স্পর্শ মাত্রই বমন হইয়া উঠিয়া যায়। অত্যন্ত পিপাসা এবং অবসন্নতা থাকে। আসেনিকে যাহা খাওয়া যায় তদসমুদায়ই তৎক্ষণাৎ বমন হয়। আর বিসমথে শুধু জল তৎক্ষণাৎ বমন হইয়া উঠিয়া যায়, খাদ্যবস্তু তখন বমন হয় না কিছুকাল পর হয়। ইহাই হইতেছে ইহার বিশেষত্ব।

ইপিকাকের বমনেচ্ছাই হইতেছে অত্যন্ত প্রবল, বমন হইলেও বমনেচ্ছার হ্রাস হয় না সর্বদা বমনের ভাব লাগিয়া থাকে।

এন্টিম টার্ট।—ইহারও বমনেচ্ছা (nausea) অনেকটা ইপিকাকের ত্রায় হইলেও কিন্তু সর্বদা লাগিয়া থাকে না এবং বমনের পর বমনেচ্ছার হ্রাস হয়। বমনান্তে রোগী অত্যন্ত দুর্বল এবং তন্দ্রাভিভূত হইয়া পড়ে।

ফস্ফরাস।—সর্বদা শীতল বরফ জল কিংবা বরফ খাইবার ইচ্ছা প্রকাশ করে এবং শীতল পানীয় পানে ক্ষণিক সময়ের জন্য উপশম বোধ করে কিন্তু কিছুক্ষণ পরই অর্থাৎ পাকাশয়ে জল গরম হইবামাত্রই বমন হইয়া সমুদায় উঠিয়া যায়।

উদরাময়।—ইপিকাকের ভেদের তিনটি বিশেষত্ব রহিয়াছে অর্থাৎ তিন প্রকারের হইয়া থাকে।

১। মল ফেনাযুক্ত গেঁজাল (Fermented, stools foamy looks like molasses)

২। মল সবুজবর্ণ ঘাসের স্তায়, শ্লেষ্মাযুক্ত কিংবা তরল জলবৎ (Grassy green stools—mucous or watery)।

৩। মল আমযুক্ত ও রক্ত মিশ্রিত। (Slimy stools dysenteric with more or less blood)

ইপিকাকের উল্লিখিত প্রকারের মল সচরাচর অধিকাংশ স্থলে শিশুদিগের মধ্যেই অধিক দেখা যায় বিশেষভাবে গ্রীষ্মকালে অত্যধিক আহার কিংবা খাদ্য দ্রব্যের অপরিপাক হেতু হইলে ডাক্তার ক্রাস বলেন একমাত্রা ২০০ ক্রম ইপিকাক নিলেই সমুদায় উপদ্রব ঘুচিয়া যায় এবং শিশুর কষ্টের ভোগ কমিয়া যায় ও রোগ শিশু কলেরায় পরিণত হইতে পারে না—কিন্তু এইরূপ লক্ষণ সহ বমনভাব থাকা প্রয়োজন।

ইপিকাকের উদরাময় এবং আমাশয়ে পেট কামড়ানি ও শূল যন্ত্রণা থাকে। কর্তনবৎ নাভির চারিধার মোড়াইতে থাকে অথবা শূল যন্ত্রণা নিয়োগের বাম পাশ্বে হইতে দক্ষিণ পাশ্বে বিস্তারিত হয়। ইপিকাকের উদরাময় কিংবা আমাশয়ের সহিত নাভির চারি পাশ্বে পেট কামড়ানি যন্ত্রণা একটি পারিচায়ক লক্ষণ। মল যদিও সবুজ এবং শ্লেষ্মাযুক্ত, তথাপি অনেক সময় মলের চেহারা

অধিক পিত্তের মিশ্রণ হেতু কৃষ্ণবর্ণও হয় কিংবা কেনাযুক্ত গুড়ের স্থায় দেখায়। ইপিকাকের বিষয়ে আর একটি কথা স্মরণ রাখা কর্তব্য যে, অনেক সময় উদরাময়ের সহিত কুহনও বর্তমান থাকে। যন্ত্রণা বিহীন উদরাময়ে ইপিকাক অধিক নির্ঝাঁকিত হয় না এবং ইহাতে সর্বদা বমনেচ্ছা থাকা উচিত।

আমাশয়।—ইপিকাক আমাশয়ের একটি মহৎ ঔষধ। বিশেষতঃ শরৎকালীন আমাশয়ে উত্তম কার্য করে। মলের লক্ষণ উপরে কিছু কিছু উল্লেখ করিয়াছি। যে রক্ত শ্লেষ্মার সহিত মিশ্রিত থাকে তাহা উজ্জল লালবর্ণ এবং মলত্যাগের পর অত্যন্ত কুহন থাকে। সঙ্গে সঙ্গে নাভিদেশে অত্যন্ত শূল যন্ত্রণা হয়। অনেক সময় মল কিছুই থাকে না কেবল রক্ত মিশ্রিত শ্লেষ্মা অথবা শ্লেষ্মায়ুক্ত রক্ত বাহ্যে হয় কিন্তু কুহন অত্যন্ত ভীষণ হইতে থাকে। ইহার সহিত এই ঔষধের সার্বজনীন লক্ষণ বিবমিষা তাহা প্রায় সকল সময়ই বর্তমান থাকা কর্তব্য। শিশু মলত্যাগকালীন চীৎকার করিয়া কাঁদিয়া উঠে এবং প্রচুর পরিমাণে সবুজ বর্ণ শ্লেষ্মায়ুক্ত কিংবা রক্তযুক্ত শ্লেষ্মা বাহ্যে করে, সঙ্গে সঙ্গে সবুজ বর্ণের তরল শ্লেষ্মা অথবা সবুজবর্ণ দধিবৎ বমনও করে।

কলেব্রা।—প্রবল বমনেচ্ছা লক্ষণযুক্ত সর্বপ্রকার গীড়ায়, চিকিৎসার অগ্রে ইপিকাকের বিষয় চিন্তা করিবে। ইহার লক্ষণ সমুদায় অত্যন্ত পরিষ্কার—ভেদ সবুজ বর্ণ জলবৎ, ভেদের পূর্বে বমনেচ্ছা এবং ভয়ঙ্কর পেট খোঁচানি মুখ মণ্ডল ফ্যাকাসে বর্ণ ও তদসহিত কপালে ঘর্ষ। কপালের ঘর্ষ লক্ষণটি যদিও ভিরেট্রামের মত কিন্তু ভিরেট্রামের মত পিপাসা থাকে না ও ততোধিক ভেদ হয় না জিহ্বা পরিষ্কার, প্রবল বমনেচ্ছা, সবুজ বর্ণের শ্লেষ্মা বমন ও উদরদেশে যন্ত্রণা এই সমুদায় লক্ষণ ইপিকাকের বিশেষ পরিচায়ক।

শৈশব কলেব্রান্ন—প্রারম্ভে অনেক সময় ইপিকাকের প্রয়োগ দেখা যায়। শিশুর মুখমণ্ডলের রং ফ্যাকাশে বিবর্ণ হয়, চক্ষুর চারিধারে নীল রেখা পড়ে এবং পোষণক্রিয়ার অভাব হেতু ব্রঙ্করক্ত অনেক দিন পর্যন্ত কাগজের স্থায় পাতলা থাকে। মুখমণ্ডলের রং ফ্যাকাসে রক্তশূন্য থাকা সত্ত্বেও প্রায়ই নাসিকা হইতে রক্ত স্রাব হয়। শিশু সকল সময় ঘুমন্ত

ভাবাপন্ন এবং নিজীবস্থায় পেশী সমূহ থাকিয়া থাকিয়া (Jerking and starting) কাঁপিয়া উঠে। এই লক্ষণগুলি অনেকটা মস্তক শোধের দ্বায় বলিয়া বোধ হয় এবং রোগীর এই প্রকার লক্ষণ দেখিলে অনেকেই ইপিকাক প্রয়োগ করিতে নিশ্চয়ই ইতঃস্তত করিবে তাহার কোন সন্দেহ নাই—কিন্তু এই স্থলে ইহা মস্তক হইতে (Cerebral reflex) উদ্ভূত অবস্থা বলিয়া অনুমান হয়, কাজে কাজেই ইপিকাক যে ঔষধ হইতে পারে না এমন ধারণা করা উচিত নয়। শিশুর এতদ লক্ষণসহ ইপিকাকের স্বধর্ম বিবয়িয়া এবং বমন সচরাচর বর্তমান থাকে। শিশু যাহা কিছু আহাৰ কিংবা পান করে তৎক্ষণাৎ তাহা বমি হইয়া উঠিয়া যায়। আসেনিকেও এই প্রকার লক্ষণ আছে কিন্তু ইপিকাকে আসেনিকের দ্বায় অবলাদ কিংবা অস্থিরতা কিংবা অদম্য পিপাসা থাকে না, ইহা ব্যতীত, শিশু কলেরায় আসেনিক নির্ধাচিত হইলেও ইপিকাকই প্রথমে ব্যবহার হইয়া থাকে যেহেতু আসেনিক ইপিকাকের অল্পপূরক (Complementary) রূপে কার্য করে।

শিশুদিগের পাকায়ণ গোলযোগে অনেক স্থলে ইপিকাক কিংবা উপরোক্ত ঔষধে ফল না হইলে ডাক্তার ফ্যারিংটন নিম্নলিখিত ঔষধগুলি প্রয়োগ করিতে ব্যবস্থা দেন। যদিও এই ঔষধগুলি ততঅধিক প্রচলিত নয় তথাপি শিশু দিগের উদরাময়ের উত্তম ঔষধ বলিয়া পরিচিত।

ওনোথেরা বাইনিস—(Oenothera bienis)—প্রচুর জলবৎ উদরাময়ের ইহা একটি অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ। মলত্যাগ কালীন কোন প্রকার চেষ্টার প্রয়োজন হয় না। প্রত্যেক ভেদের পর স্বাভাবিক অবস্থান উপস্থিত হয় এবং রোগী অত্যন্ত দুর্বল হইয়া পড়ে।

ন্যাফালিসিয়া—প্রাণকালীন উদরাময়ের ঔষধ। ভেদ দুর্গন্ধযুক্ত জলবৎ। খিটখিটে প্রকৃতির শিশুদিগেতেই এই ঔষধ অধিক প্রয়োগ হয়। পেটে গুড়গুড় শব্দ হয় এবং বম্বনা থাকে, আহাৰের ইচ্ছা থাকে না এবং মুখের স্বাদ অত্যন্ত খারাপ হয়। প্রস্রাব স্বল্প হয়।

জেনেবিনিয়া অ্যাকিউলেটাম—ইহাও একটি শিশু উদরাময়ের ঔষধ। সর্বদা মলত্যাগের ইচ্ছা লাগিয়া থাকে কিন্তু মলত্যাগ করিতে বসিয়া মল সহজে বহির্গত হয় না অনেকক্ষণ বলিয়া থাকিতে হয়

তৎপর আপনা হইতে অতি সহজে এবং বিনা চেষ্টায় ও যন্ত্রণায় মল নির্গত হইতে থাকে। মুখগহ্বর অত্যন্ত শুষ্ক এবং জিহ্বার অগ্রভাগ জালা করে।

পৌলিনিয়া সর্বিটিস্—(Paulinia Sorbitis)—প্রচুর সবুজ অথবা গন্ধশূন্য উদরাময়ের একটি ঔষধ।

নুফার লুটিয়া—(Nuphar Luteum) প্রাতঃকালীন উদরাময়ের একটি উত্তম ঔষধ। শেষ রাত্রি ৪টা হইতে ভেদ আরম্ভ হয়। মল হলদে বর্ণ এবং যন্ত্রণাশূন্য। জরের সহিত উদরাময়ে ইহা প্রায়ই ব্যবহার হয় এবং টাইফয়েড ভেদে অত্যন্ত স্বাধিক দৌর্জল্যতা আনয়ন করে। ঐ ঔষধটি শিশুদিগের পক্ষে কতদূর উপকারী তাহা বিবেচ্য। গ্যাংগোজ (gamboge) চেলিডনিয়ায় ইত্যাদিতে উপকার না হইলে হুকার লুটিয়া প্রয়োগে বেশ উপকার পাওয়া যায়। অঙ্গ প্রত্যঙ্গের দুর্বলতা এবং প্রাতঃকালীন উদরাময় ইহার বিবেচ্য।

ক্যালিবাইক্রমিকাম—শিশু কলেরায় ইহার ব্যবহার অনেক স্থলে দেখা যায় যখন অত্যন্ত অবসাদ (prostration) সর্কাজের শীতলতা এবং মস্তক শোথের (hydrocephaloid) লক্ষণ বর্তমান থাকে। পুরাতন প্রাতঃকালীন উদরাময়ের এবং পুরাতন কর্কমের দ্বারা বর্ণ বিশিষ্ট উদরাময়ের ক্যালিবাইক্রমিকাম একটি উপযুক্ত ঔষধ।

শৈশব কলেরার সমস্ত ঔষধ সমূহ—

ইথারজা—মলত্যাগ এবং বমনের পর অত্যন্ত অবসাদ ও তন্দ্রাবোধ। শিশুর দুগ্ধ সহ হয় না। স্তন পানের পরই দুগ্ধ খান খান হইয়া বমন হইয়া উঠিয়া যায়, দুগ্ধের চাপ সময় সময় এত বড় বড় আকারের হয় যে বমন কালীন শিশুর গলদেশ বন্ধ হইয়া স্বাস আটকাইবার উপক্রম হয়। এই ঔষধের বিশেষত্বই হইতেছে বমনের পর শিশু দুর্বল হইয়া ঘুমাইয়া পড়ে, আবার ঘুম হইতে উঠিয়াই যেমনি স্তন পান করে আবার উক্তরূপ বমন হয়।

আজেন্টাম্ নাইট্রিকাম।—শৈশব বিষ্মচিকার একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ। ক্ষিপ্র (যাহারা চিনি বেশী খায়) শিশুদিগেতেই ইহা অধিক কার্য্য করে, ইহার মল সবুজ। মলত্যাগকালীন শব্দ হয় এবং মল বেগে নির্গত

হয়। শ্বাসকষ্ট থাকে, মনে হয় বুক চাপিয়া ধরিয়া আছে, এত অধিক শ্বাসকষ্ট হয় যে মুখের নিকট ক্রমাল ধরিলে শ্বাস-প্রশ্বাসের বিষয়তা উপস্থিত হয়। শিশু রোগী অস্থিচর্খ সার। সঙ্গে সঙ্গে পেট ফাঁপা থাকে।

বেলেডোনা—মস্তক উষ্ণ, চক্ষু রক্তাধিক্য, হস্তাদ শীতল। শিশু অল্পতেই চমকাইয়া উঠে, প্রলাপ বকে। পুনঃ পুনঃ জল পান করে। এই ঔষধটি কলেরায় মূত্র নাশ বিকার (ureamia) অবস্থায় অধিক প্রয়োগ হয়।

ক্যালকেরিয়া কার্ব।—মোট প্লেনা প্রধান শিশুদিগের প্রতি অধিক উপযোগী। ইহার বিবরণ ক্যালকেরিয়ার বিস্তারিত দেওয়া হইয়াছে।

ক্যালকেরিয়া ফস।—স্ক্রফিউলাস (Scrofulous) ধাতুবিশিষ্ট শিশুদিগের দস্তোদগমকালীন পীড়ায় উত্তম কার্য্য করে। ইহার বিশেষ বিবরণ ক্যালকেরিয়া ফসে দেওয়া হইয়াছে। উভয় ঔষধেরই নির্বাকচন শারীরিক ধাতু এবং গঠনের প্রতি অধিক নির্ভর করে।

কানোমিনা।—ইহার বিষয় অনেক স্থানে বলা হইয়াছে। মল সবুজ পাতলা এবং উষ্ণ ও পচা ডিষের দ্বায় দুর্গন্ধযুক্ত। রোগী খিটখিটে এবং রাগী। ক্রোড়ে করিয়া লইয়া বেড়াইয়া বেড়াইলেই উপশম থাকে।

ওপিয়াম।—শিশু এবং অল্প বয়স্ক বালকদিগের পক্ষে বিশেষ উপযোগী, পেট শক্ত ঢাকের মত ফাঁপিয়া ফুলিয়া ওঠে, কিন্তু সামান্য স্পর্শে বেদনা অনুভব করে। মল মূত্র উভয়েই বন্ধ অথবা অসাড়ে নিঃসরণ হয়। তদ্রূপে অথবা চক্ষু শিবনেত্র। শ্বাসক্রিয়া গভীর এবং নাসিকাধনিক্যযুক্ত।

সর্দি—ইপিকাকের শ্বাসপ্রশ্বাস প্রণালীর স্নায়িক ঝিল্লিতে যথেষ্ট কার্য্য রহিয়াছে—কাজেকাজেই ইপিকাক তরল সর্দিতে প্রায়ই প্রয়োগ হয় কিন্তু তরল সর্দির আর্সেনিক, মার্কেউরিয়াস সল এবং এলিয়াম সেপা এই তিনটিই হইতেছে সর্বপ্রধান ঔষধ। কেহ কেহ ইউফ্রেসিয়াকেও প্রধান ঔষধের মধ্যে স্থান দিয়া থাকেন। ইপিকাকে নাসিকা যেন সাটিয়া ধরে, নাসিকা হইতে কখন কখন রক্তস্রাবও হয়; রোগী কোন জিনিষের দ্বাণ টের পায় না, বমি বমি বোধ করে।

এলিয়াম সেপা।—তরল সর্দির ইহা একটা অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ। সর্দির স্রাব জলবৎ তরল ও ক্ষয়কারক এবং তদসহিত যে অশ্রুস্রাব হয় তাহা

নির্দোষ ও কোমল। গলার অভ্যন্তর প্রদেশ কাঁচা কাঁচা বোধকরে। কণ্ঠনালী হুড় হুড় করিয়া কাশির উদ্রেক হয়। এলিয়াম সেপায় যদিও সর্দি অতি শীঘ্র উপশম হয়, কিন্তু শ্লেষ্মাকে ভিতরে (বৃকতে) ঠেলিয়া দেয়। এইরূপ অবস্থায় ফসফরাস উত্তম কার্য্য করে, এলিয়াম সেপা এই প্রকার কার্য্যের গতি রোধ করে ও রোগকে অধিক অগ্রসর হইতে দেয় না।

ইউক্রেসিয়া—এই ঔষধটির সহিত সর্দিতে এলিয়াম সেপার অভ্যন্ত সাদৃশ্য রহিয়াছে কিন্তু ইহার লক্ষণ সম্পূর্ণ বিপরীত। ইহাতে সর্দিশ্রাব নির্দোষ কোমল (bland) কিন্তু অশ্রাব অভ্যন্ত ক্ষয়কারক—acrid। শ্রাবে স্থান হাঁজিয়া যায়।

আসেনিক—স্থূলকায় এবং খলখলে শরীর (fat and chubby) বিশিষ্ট বালকদিগের সর্দিতে ইপিকাক প্রয়োগের পর ইহা ব্যবহারে উত্তম কার্য্য পাওয়া যায়—এতদ্ব্যতীত আসেনিকের সর্দিও তরল জলবৎ ও ক্ষয়কারক এবং স্পর্শে স্থান হাঁজিয়া যায়। আসেনিকে সর্দিশ্রাবের সহিত পুনঃপুনঃ জলপিপাসা এবং নাসিকাভ্যন্তরে জলন থাকে।

হাঁপানি—ইপিকাকের কার্য্যে ফুসফুস পাকায়নিক স্নায়ুর (Pneumo-gastric nerves) উপর অভ্যন্ত অধিকরূপ প্রকাশ থাকায় কাজে কাজেই উক্ত স্নায়ু সমূহের রোগে যেমন হাঁপানি ইত্যাদিতে ইপিকাক যে একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ হইবে তাহা অভ্যন্ত স্বাভাবিক। বক্ষঃস্থল যেন সঙ্কোচিত হইয়া গিয়াছে এইরূপ বোধ হইতে থাকে এবং অতি সামান্য পরিশ্রমে এমন কি সামান্য নড়াচড়ায় রোগী শ্বাস-প্রশ্বাসের কষ্টবোধ করে। রোগী যখন কাশে বক্ষঃস্থলে শ্লেষ্মার ঘড় ঘড় শব্দ হয়, অথচ শ্লেষ্মা কিছুই উঠে না। ইপিকাক সাধারণতঃ হুটপুট খলখলে পেল্লীবিশিষ্ট শিশু কিংবা যুবাদিগের এই প্রকার হাঁপানিতে উত্তম কার্য্য করে। বক্ষঃস্থল শ্লেষ্মায় বোঝাই হইয়া থাকে। বায়ুকোষ (air cell) এবং ভ্রূজনালী, (bronchae) সমূহায় শ্লেষ্মায় পরিপূর্ণ। সকল সময় শ্বাস বন্ধ হইবার আকাজকা, শ্বাস-প্রশ্বাসে অভ্যন্ত কষ্ট এবং সর্বদা সাঁই সাঁই শব্দযুক্ত (great degree of dyspnoea with wheezing and great weight and anxiety about the praecordia Antimtart-course rattling)। সর্বদা যে প্রচুর শ্লেষ্মার সমাবেশ

হেতুই ইপিকাকে শ্বাসকষ্ট কিংবা আক্ষেপযুক্ত কাশির উল্লেখ হয় তাহা বলা যাইতে পারে না। কারণ দেখা যায় ইপিকাক ইপানি কিংবা হপিং কাশি ইহাদের প্রথমাবস্থায় যখন স্লেয়া প্রচুর সমাবেশ হয় নাই তখনও উত্তম কার্য্য করে কিন্তু স্লেয়ার সমাবেশ লক্ষণ থাকিলেই ইহা অধিক নির্ধাচিত হয়।

আসেনিক এসলাম।—ইপানি স্লেয়াযুক্ত কিংবা স্নায়বিক হউক, ইহা ইপিকাকের একটি নিকট সম্বন্ধ ঔষধ এবং প্রায়ই ইপিকাকের পর ব্যবহার হয়। ইহার আক্রমণ মধ্য রাত্রিতেই অধিক হয় এবং আক্রমণাবস্থায় রোগী চিং হইয়া শয়ন করিয়া থাকিতে পারে না। ইহা ইপানির একটি অতি মহৎ ঔষধ (আসেনিক দেখ)।

কুপ্রাম মেটালিকাম।—আক্ষেপযুক্ত (Spasmodic) ইপানির ইহা উপযুক্ত ঔষধ। ইপানির টানের সময় মুখমণ্ডল নীলবর্ণ হয়। গলদেশ সঙ্কোচিত হয় এবং রোগী কনভালসনের (Convulsion) ভ্রায় অবস্থা প্রাপ্ত হয়।

লোবেলিয়া।—কুপিগ্রদেশে (epigastric) ইপানির টানের সময় দুর্বলতা বোধ হয় এবং দুর্বলতা বক্ষঃস্থল পর্য্যন্ত বিস্তারিত হয়। বমনের উল্লেখ হয়, গা বমি বমি করে, প্রচুর স্লেয়া নিঃসরণ হইতে থাকে এবং মনে হয় গলদেশে একটা কি যেন দলা বাধিয়া রহিয়াছে। তদহেতু রোগী শ্বাস-প্রশ্বাস এবং গলাধঃকরণে বাধা প্রাপ্ত হয়।

ক্যাপিলারি ব্রোঙ্কাইটিস এবং ব্রোঙ্কো নিউমোনিয়া।—Capillary Bronchitis and Broncho Pneumonia) ইপিকাক অগ্ননালীর উপর যেরূপ গভীর কার্য্য করে, শ্বাস-প্রশ্বাস যন্ত্রের স্লেমিক ঝিল্লিতেও (mucous membrane) সেইরূপ গভীর কার্য্য করে। শিশুদিগের কৌসিক বায়ুনালীভূজ প্রদাহের (ক্যাপিলারি ব্রোঙ্কাইটিস) ইহা একটি মহৎ ঔষধ। বক্ষঃস্থল স্লেয়ায় পরিপূর্ণ হইয়া থাকে, টেবিস্কেপ দ্বারা বক্ষঃস্থল পরীক্ষা করিলে বক্ষঃস্থলের সন্মুখ এবং পশ্চাৎ সমুদয় স্থানই স্লেয়ার ঘড় ঘড় শব্দ শ্রুত হয়, আক্ষেপযুক্ত (spasmodic cough) কাশি হইতে থাকে এবং কাশিতে কাশিতে শিশু বমন করিয়া ফেলে ও বক্ষঃস্থলে

শ্লেষ্মার সমাবেশ হেতু শিশুর শ্বাস প্রাশ্বাসে অত্যন্ত কষ্ট হয়। এতদসহ প্রবলজ্বর থাকিলেও থাকিতে পারে। জ্বর থাকুক কিংবা নাই থাকুক, ইপিকাক এইরূপ অবস্থার একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ। অনেককে দেখিয়াছি এইরূপ অবস্থায় ইপিকাক এবং একোনাইট পর্যায়ক্রমে প্রয়োগ করেন, ইহা যুক্তিসঙ্গত বলিয়া মনে হয় না। কারণ যখন ইপিকাক নির্কাচিত হয় তখন একোনাইটের অবস্থা থাকে না। নিঃসরণ অর্থাৎ রসোৎপাদন (exudation) আরম্ভ হইলে একোনাইট প্রয়োগে কোন প্রকার উপকারের আশা করা যায় না। একোনাইট exudation এর পূর্বাবস্থায় প্রয়োগ করা যাইতে পারে। Exudation অবস্থায় ইপিকাক প্রয়োগে দেখিতে পাওয়া যায়, শ্লেষ্মা সমুদায় ভূজনলী গাত্র হইতে ক্রমশঃ আলাগা হইয়া শিশুর বমনের সহিত শীঘ্র উঠিয়া আইসে।

ক্যাপিলারি ব্রোঙ্কাইটিসের সমগুণ ত্রিষথ সমূহ

তরুণ ক্যাপিলারি ব্রোঙ্কাইটিসে ডাক্তার জুসেট ইপিকাক এবং তদসহিত পর্যায়ক্রমে ব্রাইওনিয়া ব্যবহার করিতে পরামর্শ দেন। তিনি বলেন ইহাতে আশু উপকার পাওয়া যায়।

এন্টিমটার্ট।—উক্ত অবস্থার ইহাও একটি অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ। ইহাতেও বুক শ্লেষ্মার বোঝাই হইয়া থাকে। শ্বাস প্রাশ্বাসের সহিত অত্যন্ত ঘড় ঘড় শব্দ হয় (course rattling noise) এমন কি দূর হহতে পর্যন্ত শুনা যায় যেন কত শ্লেষ্মা সমাবেশ হইয়া রহিয়াছে, শ্লেষ্মা সহজে উঠে না শিশু সহজে তুলিতেও পারে না সহজে কাশিতেও পারে না। এইরূপ অবস্থায় কাশি কমিয়া আসিতেছে দেখিয়া রোগী আরোগ্য হইতেছে মনে করা অত্যন্ত ভ্রম, চিকিৎসক এবং গৃহস্থ উভয়ই অত্যন্ত সাবধান হওয়া উচিত। কারণ এতদ্বারা জানিতে হইবে বক্ষঃস্থলে এত অধিক শ্লেষ্মা সঞ্চয় হইয়াছে যে, শিশুর কাশিবার ক্ষমতা হ্রাস হইয়া আসিয়াছে শিশু ক্রমশঃ দুর্বল নিশ্চেষ্ট হইয়া অবশেষে তজ্জায় নিমগ্ন হইয়া পড়ে। এইরূপ অবস্থায় এন্টিমটার্ট নিম্নক্রম ৬x চূর্ণ পুনঃ পুনঃ সেবন করান উচিত, যতদূর পর্যন্ত না কাশির বৃদ্ধি হয়। বাস্তবিকই যদি শ্লেষ্মা কমিয়া আইসে এবং সেই সঙ্গে সঙ্গে কাশিও কমিয়া আইসে তাহা হইলে জানিতে হইবে যে রোগী ক্রমশঃ আরোগ্য অবস্থা প্রাপ্ত হইতেছে। একটি কথা স্মরণ রাখা কর্তব্য যে, এইরূপ অবস্থা শীঘ্র প্রকাশ্য পায় না ক্রমশঃ এবং ধীরে ধীরে প্রকাশ

পাইতে থাকে । শ্লেষ্মার সমাবেশ আরম্ভ হইলে ইপিকাকই প্রথমতঃ ব্যবহার হইয়া থাকে । ইপিকাকে কোন প্রকার উপকার না হইলে এটিমটাটের অবস্থা আপনা হইতেই আসিয়া উপস্থিত হয় কিন্তু ২৪ ঘণ্টার পূর্বে এইরূপ অবস্থা সচরাচর প্রকাশ হয় না ।

ইপিকাকের শ্লেষ্মার শব্দ অধিকাংশস্থলেই সাঁই সাঁই (Hissing sound), এটিমটাটের কৰ্কণ ঘড় ঘড় (Course rattling) । ইপিকাকের রোগী যদিও কিছু শ্লেষ্মা তুলিতে পারে, এটিমটাটের রোগী কিছুই তুলিতে পারে না, ইহা ব্যতীত এটিমটাটের রোগী সর্বদা ঘুমন্ত ভাবাপন্ন এবং কাশির পর অত্যন্ত নিশ্বেজ ও তন্দ্রাযুক্ত হইয়া পড়ে (ইহা এটিমটাটের একটি বিশেষ পরিজ্ঞাপক লক্ষণ) । ইপিকাকে এই প্রকার কিছুই নাই । এটিমটাট নির্বীচিত এবং প্রয়োগ হইয়াও যদি তাহাতে বিশেষ ফল না পাওয়া যায় তাহা হইলে সালফারের সাহায্য গ্রহণ করা আবশ্যিক । কারণ সালফারেরও ভূজ নলীর শ্লেষ্মীক ঝিল্লিতে শ্লেষ্মা উৎপন্ন হয় এবং সমুদায় বক্ষঃস্থল বিশেষতঃ বাম ফুস্-ফুসে অধিক ঘড় ঘড় শব্দ হয় । সালফার বিশেষতঃ যখন ফুসফুসের অসম্যক প্রসারণ (atelectasis—a state of the lungs in new born children from some obstacles to the complete establishment of respiration) থাকে তখনই অধিক ফলপ্রদ হয় ।

টেরিবিহিনা ।—এই ঔষধটির লক্ষণগুলি অনেকটা এটিমটাটের ত্রায় ইহাতেও শ্লেষ্মায় বৃক ভরিয়া যায় শ্লেষ্মায় সমুদায় বায়ুনালী যেন বৃজিয়া যায় এবং শিশু নিশ্বেজ তন্দ্রাভাব ধারণ করে কিন্তু ইহার প্রস্রাব এবং জিহ্বা দেখিলেই সমুদায় ভ্রম ঘুচিয়া যায়—প্রস্রাব স্বল্প এবং রক্ত মিশ্রিত ঘোর লাল বর্ণ । জিহ্বা লাল চক্চকে । এই অবস্থায় টেরিবিহিনাও এটিমটাটের ত্রায় নিম্নক্রম পুনঃ পুনঃ প্রয়োগ করা কর্তব্য ।

ভেলিডোনিয়া ।—ক্যাপিলারি ব্রোঙ্কাইটিসে এই ঔষধটির ব্যবহার দেখা যায় বিশেষতঃ হাম কিংবা ছপিংকাশির পর হইলে এবং বক্তৃতের দোষ থাকিলে অধিক নির্বীচিত হয় । মুখমণ্ডল গভীর লালবর্ণ হয় এবং শ্বাস প্রাশ্বাসে অত্যন্ত কষ্ট হয়, নাসিকার পক্ষদ্বয় লাইকোপোডিয়ামের ত্রায় পর্যায়ক্রমে প্রসারণ এবং সঙ্কোচন হইতে থাকে । দক্ষিণ হস্তের স্ক্যাপুলার

নিম্নে সর্বদা যত্নগা লাগিয়া থাকে। কাশি সচরাচর তরল এবং ঘড় ঘড়ে, শীঘ্র উঠে না।

লাইকোপোডিস্মাস।—ইহাও একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ, ইহাতে দক্ষিণ ফুস্ফুস অধিক আক্রান্ত হয় এবং সমুদায় আক্রান্ত স্থান ব্যাপিয়া ঘড় ঘড় শব্দ হয়, ইহা ব্যতীত শিশুর নাসিকার পক্ষধর শ্বাস-প্রশ্বাসের সহিত পর্যায়ক্রমে প্রসারণ এবং সঙ্কোচন হইতে থাকে (flapping of ala-naso) গয়ের হৃদয়ে এবং ঘন।

ফস্ফরাস।—যখন প্রদাহ লক্ষণ বৃদ্ধি হয় এবং ফুস্ফুস আক্রান্ত হয় তখনই রোগ নিউমোনিয়ায় পরিণত হয় এবং ফস্ফরাস তাহাতে অধিক নির্ধাচিত হয়। ইপিকাক এইরূপ অবস্থায় বিশেষ কার্য্যকরী হয় না। সাধারণতঃ যখন শ্বাস প্রশ্বাসে ভীষণ কষ্ট হয়, শ্বাস-প্রশ্বাস দ্রুত হইতে থাকে, রোগী বুকে চাপ চাপ বোধ করে মনে হয় যেন কোন ভারী জিনিষ চাপাইয়া দেওয়া হইয়াছে এইরূপ অবস্থায় ফস্ফরাস উত্তম কার্য্য করে ইহা ব্যতীত ফস্ফরাসে দক্ষিণ ফুস্ফুসের নিম্নঅর্দ্ধাংশই অধিক আক্রান্ত হয় এবং গয়ারে রক্তের রেখাও থাকে। ফস্ফরাসকে নিউমোনিয়ার একটা অতি মহৎ ঔষধ বলিয়া জানিবে। লম্বা শীর্ণ এবং উষ্ণ প্রধান রোগীতেই ইহা অধিক নির্ধাচিত হয়।

ইপিকাককে প্রকৃত নিউমোনিয়ার উচ্চ ঔষধ বলা যায় না। ইহা শিশুদিগের ব্রোঙ্কাইটিসের উপযুক্ত ঔষধ বলিয়া বিশেষ পরিচিত। শিশুদিগের মধ্যে প্রকৃত নিউমোনিয়া কদাচিৎ দেখা যায়, সচরাচর ব্রোঙ্কোনিউমোনিয়াই (Broncho Pneumonia) হয় এবং অনেক চিকিৎসক শিশুদিগের—ব্রঙ্কো-নিউমোনিয়ার ইপিকাককে অব্যর্থ ঔষধ বলেন এবং ইহা ব্রঙ্কো নিউমোনিয়ার একটা অতি ফলপ্রসূ ঔষধও বটে। লক্ষণ সমূহ পূর্বেই বলিয়াছি—বুক স্লেয়ায় বোঝাই হইয়া থাকে, সাঁই সাঁই করে, শ্বাস প্রশ্বাস দ্রুত হয়, মৃগমণ্ডল ক্যাকাশে রক্ত শূন্য হয় এবং গাত্র চৰ্ম নীলবর্ণ হয়। এই স্থলে অধিকন্তু কেবল ইহাই বলিতে ইচ্ছা করি যে, হামের পর শিশুদিগের নিউমোনিয়ায়—ইহার বিষয় স্মরণ করিতে যেন ভুল না হয়। কারণ হামের পর নিউমোনিয়া হইলে ইপিকাক ব্যবহারে আশু উপকার পাওয়া যায়

হুপিংকাশি ।—বেলেডোনা, কুপ্রাম এবং ইপিকাক এই তিনটিকে হুপিংকাশির—সর্বপ্রধান ঔষধ বলা যাইতে পারে। সর্বপ্রথম অবস্থাতেই আমরা ইপিকাক কিংবা কুপ্রামের লক্ষণ পাই না। বেলেডোনাই অধিকাংশ স্থলে—রোগের প্রারম্ভে নির্বাচিত হয়। হুপিংকাশির লক্ষণে ডাক্তার বেয়ার তাঁহার গ্রন্থে যেরূপ বিশদভাবে আলোচনা করিয়াছেন সেরূপ আর কোন পুস্তকে দেখা যায় না।

হোমিওপ্যাথিক ও অ্যালোপ্যাথিক উভয় চিকিৎসকেই হুপিংকাশির চিকিৎসা করিতে বিশেষ বেগ পাইতে হয়, ইহা কিছুতেই দীর্ঘ উপশম হয় না। আমি ডাঃ বেয়ার সাহেবের লিখিত গ্রন্থ হইতে তাঁহার কয়েকটি কথা উদ্ধৃত করিতেছি। ডাঃ বেয়ার বলেন—*Belladonna will probably be found the most efficient at the commencement. Belladonna occupies the first rank when the disease first breaks out and at this stage its good effects are most decisive, but to continue its use in the convulsive would be a mere loss of time. Experience however, has shown that Belladonna does not so much act favorably upon the spasm.*

অর্থাৎ—বেলেডোনা হুপিংকাশির আরম্ভে অতি চমৎকার কার্য করে, এবং প্রথমাবস্থায় ইহাকে একমাত্র ঔষধ বলা যাইতে পারে—কিন্তু অভিজ্ঞতায় দেখা গিয়াছে—আক্ষেপযুক্ত হুপিংকাশিতে (Spasmodic) ইহা বিশেষ উপকারী নয়, এইরূপ অবস্থায় ইহা ব্যবহার করা আর সময় নষ্ট করা—একই কথা। আক্ষেপযুক্ত হুপিংকাশির কুপ্রাম-মেটালিকামই হইতেছে—অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ। হুপিংকাশির বাড়াবাড়ি হইলেই কুপ্রামকে—উচ্চস্থান দেওয়া কর্তব্য। ডাঃ বেয়ার বলেন—*By continuing the use of Copper for two or three weeks in the 6th dilutions morning and night, commencing as soon as the spasmodic character of the cough becomes apparent. We have succeeded so well in the treatment of whooping cough that we have scarcely ever been obliged to resort to any other treatment. তিনি আরো কি বলিতেছেন তাহাও লক্ষ্য করুন—Many of our colleagues on reading this statement, will of course accuse me of a crime against Homœopathy, of an attempt to perpetrate an extreme generalization. In spite of other censure we should have to*

continue our course because it leads to success and success cannot only be obtained in mild but likewise in malignant epidemics. Be the attack violent or comparatively slight, whether they occur at night or day time or whatever differences prevail Cuprum will not fail us so long as no complications exist or the general condition of the organism does not greatly deviate from the normal state. Cuprum is really an antidote to the whooping cough miasm. If the antiodoted effect is to be obtained, the use of the remedy must not be discontinued in a few days, in general a frequent change of remedies in whooping cough cause only result is injury to the patient অর্থাৎ কাশি আক্কেপযুক্ত (Spasmodic) মনে হইলে আর কোন ঔষধের প্রতি দৃষ্টি না করিয়া কুপ্রাম মেটালিকাম ৬ষ্ঠ ডাইলিউশন প্রত্যাহ দুইবার করিয়া প্রাতে ও সন্ধ্যায় ২৩ সপ্তাহ সেবন করাইলে অন্ত কোন ঔষধের আর প্রয়োজন হয় না, ইহাতেই রোগ সম্পূর্ণ আরোগ্য হইয়া যায়। বেদার সাহেব বলেন—আমার এই প্রকার ব্যবস্থা শুনিয়া অনেকে হয়ত আমাকে দোষারোপ করিবেন কিন্তু তথাপি আমি উক্ত প্রকারেই প্রয়োগ করিতে উপদেশ দিব, যে হেতু ইহাতে অতি আশ্চর্যরূপ ফল পাওয়া যায়। কাশির আক্রমণ যে প্রকারেই হউক না, প্রবলই হউক কিংবা মৃদুই হউক, রাত্রিতে হউক কিংবা দিবসে হউক, কুপ্রামমেটালিকাম অক্লান্তকার্য্য হইবে না, যতগুলি শরীরের কিংবা প্রাণীদেহের জীবনীয় ক্রিয়ার (organism) সহজ, স্বাভাবিক অবস্থার কোন প্রকার ব্যতিক্রম লক্ষণ না থাকে। অধিকন্তু কুপ্রাম হুপিং-কাশির একটি মহৎ বিষয় ঔষধ, কাজে কাজেই ঔষধটিকে অধিকদিন ব্যবহার না করিলে, ইহার কার্য্যকারিতাশূণ্য বুলিতে পারা যায় না এবং হুপিং কাশিতে পুনঃ পুনঃ ঔষধ পরিবর্তন করাও ত্রাসজনক নয়, তাহাতে রোগীর অনেক প্রকার অপকার হয়।

ইপিকাক।—হুপিং কাশির প্রথমাবস্থায় কদাচিত্ ইপিকাকের লক্ষণ প্রকাশ পায়। কিন্তু অনেককে দেখিয়াছি হুপিংকাশির প্রারম্ভে বেলেডোনা এবং ইপিকাক পর্য্যায়ক্রমে ব্যবহার করেন। যদিও ইহারা হুপিংকাশির উৎকৃষ্ট ঔষধ বটে কিন্তু ইহাদের স্ব স্ব পরিকার পরিচায়ক লক্ষণ

বহিয়াছে, এতদ অহস্বায় এই দুই ঔষধ পর্যায়ক্রমে (alternately) ব্যবহার করিবার কোন কারণ দেখিতে পাই না । যে স্থলে শিশু কিছুদিন যাবৎ কাশিতে ভুগিতেছে এবং তৎপ্রতি তেমন যত্ন না লওয়ায় অবশেষে তাহা হপিংকাশিতে পরিণত হইয়াছে সেইরূপ স্থলেই ইপিকাকের লক্ষণ আসিয়া উপস্থিত হয় এবং ইপিকাক প্রয়োগে আশু উপকারও পাওয়া যায় । দেখা যায় প্রথম হইতেই রোগীর প্রতি যত্নশীল হইলে রোগ ইপিকাকের অবস্থায় আসিয়া পহঁছিতে পারে না । ইপিকাকের কাশি যদিও ক্রিষ্ণ আক্ষেপযুক্ত কিন্তু কুপ্রাম-মেটালিকামের মত নয় । আক্ষেপযুক্ত রোগের কুপ্রামমেটালিকামই হইতেছে উপযুক্ত ঔষধ । ইপিকাকের কাশি তরল, কাশির সময় ঘড় ঘড় শব্দ হয়, কাশির আক্রমণের সঙ্গে সঙ্গেই রোগী ভুক্তব্রব্য কিংবা স্লেয়া বমন করিয়া ফেলে অর্থাৎ বমন কাশির শেষে না হইয়া বরং প্রথমদিকেই হয়, সামান্য আহার কিংবা পান করিলেই কাশির উদ্রেক হয়, এমন কি কাশিতে কাশিতে অনেক সময় নাক মুখ দিয়া ভুক্তব্রব্য ও রক্তও বাহির হইয়া পড়ে, শিশুর মুখের চেহারা কাশিকালীন ফ্যাকাশে কিম্বা নীলবর্ণ হয়, সমস্ত গা হাত আড়ষ্ট করিয়া ফেলে, শ্বাসপ্রশ্বাস বন্ধ হইবার উপক্রম হয়, শিশুর শরীরের আড়ষ্টভাব শিথিল হইবার সঙ্গে সঙ্গেই বমন হইতে আরম্ভ হয় এবং বমন হইলে পর শিশু উপশম পায় ।

হপিং কাশিতে ডাক্তার হিউজও ইহাকে অতি উচ্ছ্বাস দিয়াছেন যতক্ষণ স্লেয়া তরল থাকে । অধিক আক্ষেপযুক্ত হইলে ড্রোসেরা, কোরেলাম কিংবা কুপ্রামকে প্রাধান্য দেওয়া কর্তব্য (In whooping cough I have the utmost confidence in it as long as the catarrhal symptoms are present, when the cough is pure spasmodic Drosera, Corallum or Cuprum is preferable. It is thus the usual remedy for the malady in the first two or three weeks and gives unequivocal relief—Hughes) ।

হামের সহিত শিশুদিগের যে ভীষণ কাশি হয়, কাশির বিরাম থাকে না অথচ হপিং কাশি নয় তাহাতে ডাক্তার গ্যারেলি বলেন—ইপিকাক মন্ববৎ কার্য করে ।

(Dr Guernsey—Praises it also for incessant and most violent cough with every breath, such as sometimes occurs in children with measles. It relieves, he says “like a charm”)

বেলেডোনা।—বেলেডোনার কাশি ইপিকাকের তায় তত অধিক তরল নয় এবং কাশিকালীন শিশুর মুখমণ্ডল এবং চক্ষু সমুদায় লালবর্ণ হইয়া উঠে এবং কাশির বোঁক প্রথম রাত্রিতেই অধিক হয় কাশিতে কাশিতে ইহাতেও বৃদ্ধি হয়। রোগ সবেমাত্র আরম্ভ হইয়াছে এইরূপ অবস্থায় বেলেডোনা উত্তম কার্য্য করে।

কুপ্রাম মেটালিকাম।—শিশুর মুখমণ্ডল এবং চক্ষু নীলবর্ণ হয়, হাতমুঠা করে, সঙ্কোচক পেশী সমূহ শক্ত হয় (ইপিকাকে প্রসারক পেশী সমূহ শক্ত হয়।) আক্ষেপ (Spasm) লক্ষণটি এই ঔষধে অত্যন্ত অধিকরূপে বর্তমান থাকে।

সিনা।—সিনার ব্যবহার অল্প-বিস্তর অনেকেই জানেন, যদিও ইহার কাশি অনেকটা ইপিকাক সদৃশ কিন্তু ক্রমি রোগের কারণ হইতে উৎপন্ন হইলেই ইহা অধিক ফলপ্রদ হয়। শিশু রাত্রিকালে নিদ্রাতাবস্থায় দণ্ডে দণ্ডে ঘর্ষণ করে, সর্বদা নাক চুলকায় ও খাই খাই করে, প্রস্রাব বোলা চূণের জলের তায় হয়, স্বভাব ঘিট্‌ঘিটে ইত্যাদি লক্ষণযুক্ত শিশুর হপিকাকের একমাত্র ঔষধ।

রক্তস্রাব (Haemorrhage):—ইপিকাক রক্তস্রাবের একটি অতি অমূল্য ঔষধ। জরায়ু, উদর, পাকস্থলী, মূত্রপথ ইত্যাদি যে কোন স্থান হইতেই রক্তস্রাব হটুক ইপিকাক তাহাতে নির্ঝাচিত হইতে পারে কিন্তু ইপিকাকের রক্তস্রাবের সহিত বমন, বমনেচ্ছা, বক্ষঃস্থলের চাপবোধ, শ্বাস প্রশ্বাসে কষ্ট এবং উদরের ও নাভির চারিপার্শ্বে যন্ত্রনা বর্তমান থাকা উচিত। ইপিকাকের রক্তস্রাব প্রচুর হয় এবং উজ্জ্বল লালবর্ণ। একটি স্ত্রীলোকের জরায়ু হইতে রক্তস্রাব হইতেছে এবং মাঝে মাঝে থাকিয়া থাকিয়া রক্ত স্রোতে নির্গত হইতেছে। প্রত্যেক স্রাবে রোগীর মূর্চ্ছা হইবার আশঙ্কা হইতেছে। শ্বাস প্রশ্বাসে কষ্ট হইতেছে, মুখ মণ্ডল ফ্যাকাশে বর্ণ এবং তদ সহিত বমনেচ্ছা এবং নাভি হইতে জরায়ু পর্য্যন্ত অত্যন্ত যন্ত্রণাও হইতেছে এইরূপ লক্ষণে ইপিকাক মস্ত্রের তায় কার্য্য করে। ইপিকাকে রক্তস্রাবের সহিত বমনেচ্ছা, উদরে নাভির চারিপার্শ্বে যন্ত্রনা এবং শ্বাস প্রশ্বাসের কষ্ট এই তিনটি লক্ষণের প্রতি দৃষ্টি রাখিবে।

যে সমুদায় জীলোকের সম্ভান প্রসবের পর আঁতুর ঘরে থাকা কালীন মৃতক অত্যন্ত উষ্ণ হইত এবং অত্যন্ত শীতল জল পানের ইচ্ছা হইত ও শীতল জল পান করিত তাহাদিগের যদি ফুল নিষ্কাশন এবং প্রসবের সমুদয় কার্য নিরাপদে হওয়া সত্ত্বেও কিছুদিন পর পুনরায় রক্তশ্রাব দেখা দেয়, তাহা হইলে ফসফরাস প্রয়োগ করা কর্তব্য, ফসফরাস এইরূপ স্থলে উত্তম কার্য্য করে। ফসফরাস রোগী সাধারণতঃ লম্বা এবং শীর্ণ প্রকৃতির হইয়া থাকে, শীতল জল, বরফ ইত্যাদি অত্যন্ত পছন্দ করে, গরম আদর্শেই সহ্য করিতে পারে না এবং অত্যন্ত রক্তশ্রাব প্রবণ হয়, ইত্যাদি লক্ষণের প্রতি দৃষ্টি রাখিয়া এই ঔষধ প্রয়োগ করিতে পারিলে আশু উপকার পাওয়া যায়।

(রক্তশ্রাবের অস্ত্রান্ত ঔষধের বিস্তারিত লক্ষণ চায়নায় দেখ।)

রক্তশ্রাবে ইপিকাকের সমগুণ ঔষধ সমূহ।

একোনাইট—রক্ত উজ্জল লালবর্ণ তদসহিত ভয় এবং মানসিক উদ্বিগ্নতা থাকে। (active, bright, with great fear and anxiety.)

আণিকা—আঘাত, শারীরিক ক্লান্তি এবং শারীরিক পরিশ্রম হেতু রক্তশ্রাব (from injuries, bodily fatigue, physical exertion)

বেলেডোনা—রক্ত উজ্জল লালবর্ণ এবং উষ্ণ ও তদসহিত মৃতক রক্তাধিক্য এবং ধমনীঘয়ের দপদপানি যন্ত্রণা বর্তমান থাকে (blood hot, congestion of head and throbbing of carotid)।

কার্বভেনজ—রক্ত শৈবিক কৃষ্ণবর্ণ ও তদ সহিত সম্পূর্ণ হিমাক্ত অবস্থা, মুখ মণ্ডল ফ্যাকাশে রক্ত শূন্য এবং পাখার বাতাসের আকাঙ্ক্ষা। (blood dark, entire collapse, pale face and wants to be fanned)

চাস্ত্রনা—রক্ত দীর্ঘ কৃষ্ণবর্ণ। প্রচুর রক্তশ্রাব ও তদসহিত মুখমণ্ডলের রক্তহীনতা এবং কর্ণে ভোঁ ভোঁ শব্দ ও মুচ্ছার ভাব (blood dark great loss of blood, ringing in ears, faintness.)

ক্লোকারাস—চাপ চাপ কৃষ্ণ বর্ণ রক্তশ্রাব ও টানিলে রজ্জ্বৎ লম্বা হয়। (blood black clots forming itself in long strings from the bleeding orifice)

ফেরাস মেটালিকাম—কতক তরল এবং চাপযুক্ত ও তদ সহিত মুখ মণ্ডলের অত্যন্ত আরক্তিমতা অথবা পর্যায়ক্রমে আরক্তিমতা এবং

রক্তহীনতা (partly fluid and partly solid, very red face or red and pale alternately)

হাইও সিন্ড্রোমাস—রক্তস্রাবের সহিত প্রলাপ এবং তদ সহিত পেশীর কম্পন এবং খেঁচুনি (delirium and jerking and twitching of muscles)

ল্যাকেসিস—রক্ত পুতি গন্ধযুক্ত ও তদ সহিত বিছালি খড় পোড়া অঙ্গারবৎ তলানি (blood decomposed, sediment like charred straw.)

ক্লোটেলাস, ইলাপ্স এবং সালফিউরিক এসিড—কৃষ্ণ বর্ণ তরল অথচ ঘন রক্তস্রাব। প্রথম এবং শেষোক্ত ঔষধে শরীরের চিত্র যুক্ত সর্ব স্থান হইতেই রক্তস্রাব হইতে পারে (Black fluid blood, the first and last from all outlets.)

নাইট্রিক এসিড—রক্ত উজ্জল লালবর্ণ এবং প্রচুর। সাধারণতঃ অর্শ হইতেই অধিক (active haemorrhage of bright blood, mostly from piles.)

ফসফরাস—রক্তস্রাব প্রবণ, সামান্য আঘাতেই রক্তস্রাব হয়। প্রচুর এবং সর্বদা হয় এমন কি ক্ষুদ্র ক্ষত কিংবা অরুদ হইতেও হয় (Profuse and persistent, even from wounds and tumors)

প্ল্যাটিনা—কতক তরল এবং কতক কৃষ্ণ বর্ণ শক্ত চাপ যুক্ত (partly fluid and partly hard black clots.)

পালসেটিল্লা—রক্তস্রাব অল্প বিরাম যুক্ত অর্থাৎ থাকিয়া থাকিয়া হয় (haemorrhage intermittent) .

সিকেলি—রক্তস্রাবের জোর নাই, নিশ্চেষ্ট প্রকৃতির। সর্বদা অল্প বিস্তার লাগিয়াই থাকে, আয়ু যেন শিথিল হইয়া গিয়াছে। রোগী রোগা, জীর্ণ (passive flow in feeble cachectic women)

সালফার—চর্ম রোগ গ্রন্থ লোকদিগের উপসর্গে অথবা যখন অন্ত ঔষধে বিশেষ উপকার পাওয়া যায় না—In psoric constitutions or when other remedies fail)

শিরঃশীড়া—শিরঃশীড়ায় ইপিকাক সময় সময় নির্দোষ হইয়া থাকে কিন্তু বাতিক কারণ হেতু উৎপন্ন হয় বলিয়া মনে হয়। বাত

হেতু শিরঃপীড়ায় রাসটক্‌সকেই উচ্চস্থান দেওয়া হয় কিন্তু রাসটক্‌সে বমন কিংবা বমনেচ্ছা বর্তমান থাকে না। ইপিকাকে শিরঃপীড়া অত্যন্ত ভীষণ হয় মনে হয় মস্তকের খুলি ফাটিয়া যাইতেছে কিন্তু সর্বদা বমনের ভাব কিংবা বমন লাগিয়া থাকে, ইহাই হইতেছে ইহার সর্বপ্রধান বিশেষত্ব। ইহা ব্যতীত ইপিকাকে পরিপাক ক্রিয়ার দোষ হেতুও শিরঃপীড়া হয়। এইরূপ বস্তু হওয়ার পূর্ব হইতেই বমনের উদ্রেক হইতে থাকে এবং শিরঃপীড়ায় সহিতও বর্তমান থাকে।

জ্বর

সমস্ব।—প্রাতে ৯টা কিংবা ১১টা (প্রাতে ১০।১১ টা নেট্রাম মিউর) এবং বৈকাল ৪ টা।

কান্না।—আহার এবং পথ্যাদির অনিষ্ট এবং অবিচার অথবা অত্যধিক কুইনাইন সেবন।

জ্বরের পূর্বাবস্থা।—অত্যন্ত বমনের উদ্রেক হয়, হাই উঠে; শিরঃপীড়া হয় এবং বমনেচ্ছার সহিত প্রচুর লাল নিঃসৃত হইতে থাকে।

শীত অবস্থা।—পিপাসা থাকে না, শীতভাব উষ্ণস্থানে উষ্ণ ঘরে অথবা বাহ্যিক উত্তাপে বৃদ্ধি হয় (এপিস। উত্তাপে শীত উপশম হয়—আসেনিক, ইয়েসিয়া)। জলপানে এবং মুক্ত বাতাসে শীত ভাব উপশম হয় (কষ্টিকাম। জলপানে বৃদ্ধি হয়—ক্যাপ্সিকাম, চায়না, ইউপেটেরিয়াম পাক)। সময় সময় শীত অবস্থায় এক গাল লাল এবং অপর গাল ফ্যাকাশে বর্ণ হয়। শীত ভাব অধিকরণ থাকে না, শ্লক্ষণ স্থায়ী। আভ্যন্তরিক শীত হইয়াই জ্বর উপস্থিত হয়।

দাহ অবস্থা।—পিপাসা থাকে। সাধারণতঃ দাহ অবস্থা অত্যন্ত অধিক ক্ষণ স্থায়ী হয়। সমুদায় শরীর অত্যন্ত উত্তপ্ত হয়। বমন এবং বমনের উদ্রেক হইতে থাকে। খাস প্রবাসের কষ্ট হয় এবং সঙ্গে সঙ্গে শুষ্ক থকথকে কাশি হইতে থাকে। কাশিতে কাশিতে বমন হইবার উপক্রম হয়। (শীত এবং দাহ অবস্থায় শুষ্ক বিরক্ত জনক কাশি—ব্রাইওনিয়া। শীত অবস্থায় এবং শীতের পূর্বে শুষ্ক কাশি—রাসটক্স)।

স্বাস্থ্যবস্থা।—তরুণ জরে ঘর্ষ সামান্য হয় এবং অল্পগন্ধ থাকে। কেবল কুইনাইনের অপব্যবহারের পর প্রচুর ঘর্ষ হয়।

জিহ্বা।—প্রায়ই পরিষ্কার; নতুবা দীর্ঘ পীত লেপাবৃত। আশ্বাদ তিক্ত অথবা মিষ্ট। মিষ্ট খাইতে ইচ্ছা করে।

বিচ্ছেদাবস্থা।—কখনই সম্পূর্ণ পরিষ্কার হয় না। অল্প বিস্তার পেটের গোলযোগ লাগিয়াই থাকে (এটিমকুডাম, পালসেটিলা)। হয়ত ক্ষুধামান্দ্য কিংবা বমনেচ্ছা কিংবা বমন প্রায়ই থাকে এবং পাকস্থলী অত্যন্ত শিথিল হইয়া ঝুলিয়া পড়িয়াছে এইরূপ বোধ হয় (ট্যাফিসাইগ্রিয়া)। জিহ্বার স্বাদ ভাল হয় না, কোন কিছু খাইতে রুচি হয় না। ইপিকাকের সর্বদা বমনেচ্ছা যদিও একটি সার্বজনীন এবং সর্বপ্রধান পরিচায়ক লক্ষণ তথাপি অনেক সময় ইহার ব্যতিক্রম দেখা যায়। হয়ত কোন কোন স্থানে বমন কিংবা বমনোৎসেগ কিছুই থাকে না অথচ ইপিকাক নির্কাচিত হয়। এইরূপ স্থলে জরের লক্ষণসমূহ প্রায়ই পরিষ্কাররূপে ফুটিয়া উঠে না, এলো-মেলো থাকে, কোন নির্কাচিত ঔষধের লক্ষণ পাওয়া যায় না অথবা কুইনাইন দ্বারা জ্বর চাপাইয়া দেওয়া হেতু জ্বর অল্প আর এক প্রকার লক্ষণ ধারণ করে কিংবা সর্বপ্রথম যখন জ্বর আসিয়াছিল তখন হয়ত বমনেচ্ছা এবং বমন বর্তমান ছিল, চিকিৎসার ব্যতিক্রম হেতু এক্ষণে আর এক অবস্থা প্রাপ্ত হইয়াছে অর্থাৎ কুইনাইনের অপব্যবহার হেতু জরের লক্ষণাবলী পরিষ্কাররূপে প্রকাশ না হইলে

কিংবা জরের আক্রমণের গতি এলোমেলো হইলে, বমন কিংবা বমনেচ্ছা না

থাকিলেও ইপিকাক তাহাতে নির্কাচিত হইতে পারে। কারণ অভিজ্ঞতায়

দেখা গিয়াছে যে, যে স্থলে, অল্প ঔষধের লক্ষণ পরিষ্কাররূপে প্রকাশ নাই ইপিকাক প্রয়োগ করিলেই হয়ত উক্ত জ্বর তাহাতেই আরোগ্য হইয়া যায় নতুবা অল্প নির্কাচিত ঔষধের লক্ষণ প্রকাশ করিয়া দেয়। ডাক্তার জার, ডগ্লাস, মিলার সকলেই এই মত সমর্থন করেন। I am apt to give Ipecac when I do not clearly see the indication for another remedy. Then it serves to clear-up the case and prepare the way for some other remedy to complete the cure—H. V. Milton.

I almost always commence the treatment with Ipecac 30,

unless some other remedy is distinctly indicated. I give a few globules in water, a tea-spoonful every 3 hours, beginning immediately after the chill. By pursuing this course I have cured many cases of fever and ague by the first prescription—Dr. Jahr.

ডাক্তার জারের এই প্রকার বাধাধরা ব্যবস্থা যদিও সকলেই সর্বত্র অনুমোদন করেন না, কিন্তু নিম্নলিখিতরূপ অবস্থায় পড়িলে বাধ্য হইয়া সমর্থন করিতে হয়।

ধরিয়া লউন—একটি লোক ঘোড়ায় চড়িয়া ৫ মাইল দূরবর্তী গ্রাম হইতে আসিয়া কেবল বলিল “আমার ভ্রাতার শীত হইয়া জ্বর আসিয়াছে, একটি ঔষধ দিন, যেন শীঘ্রই আরোগ্য হইয়া যায়।” ইহাব্যতীত লোকটি আর কিছুই বলিতে পারিল না।” এইরূপ অবস্থায় যদি তাহাকে কোন ঔষধ না দেওয়া হয়, তাহা হইলে লোকটি আপনার প্রতি বিশ্বাস হারাইবে এবং কিছুই জানে না বলিয়া আপনার পার্শ্ববর্তী এলোপ্যাথিক চিকিৎসকের নিকট হইতে ঔষধ লইয়া চলিয়া যাইবে। ডাক্তার জার এইরূপস্থলে ইপিকাক দিতে সর্বদা উপদেশ দেন— তিনি আরো বলেন, উক্ত প্রকার অবস্থায় কুইনাইন দেওয়া অপেক্ষা ইপিকাক দেওয়াই অনেকাংশে শ্রেষ্ঠ, ইহাব্যতীত স্থান বিশেষে ইপিকাকে রোগ সম্পূর্ণ আরোগ্য করিয়া দেয় কিংবা কোন নির্কাচিত ঔষধের লক্ষণ প্রকাশ করিয়া চিকিৎসার পথ সুগম করিয়া দেয়। ডাক্তার জারের এইরূপ স্থলে ইপিকাক দেওয়ার কারণ সর্বপ্রকারে অত্যন্ত যুক্তি সঙ্গত বলিয়া মনে হয়, কারণ প্রথমতঃ অধিকাংশ স্থলে এলোপ্যাথিক চিকিৎসা হেতু কুইনাইন দ্বারা জ্বর অবরুদ্ধ হইয়া থাকে এবং দ্বিতীয়তঃ তদনন্তর লক্ষণ সমূহ এলোমেলো হইয়া যায় তাহা ইপিকাক সম্পূর্ণ পরিষ্কার করিয়া দিয়া নির্কাচিত ঔষধের লক্ষণ প্রকাশ করিয়া দেয়। এই উভয় দিক দিয়া দেখিলে জার সাহেবের এই প্রকার উপদেশের কোনরূপ দোষারোপ করা যায় না।

(A messenger is sent many miles on horse back for some medicines for “ague” and that is all the information we can obtain. If we do not prescribe, some one else will, and rather than lose a patient and have it said that we cannot cure “so simple a thing as ague” we make a “chance shot.”

This is, in my opinion, the opportunity to follow Jahr's advice and exhibit Ipecac, and it would be infinitely better for our patient, our school of medicine and our professional reputation, if we did so instead of sending Quinine. Ipecac covers a much larger range of symptoms than Quinine, and in case like the above, will cure more patients.—H. C Allen.)

ইপিকাক সম্বন্ধে একটি কথা স্মরণ রাখিবে যে, যদি জরের আক্ষেপ কুইনাইন দ্বারা চাপাইয়া দেওয়া হয়, তাহাতে ইপিকাক অধিকাংশ স্থলেই নির্বাকিত হওয়া উচিত (If paroxysm has been suppressed by Quinine. Ipecac is all the more indicated—Dr. Allen.)

ইপিকাকের জরের শীত অবস্থা অতি অল্প সময় স্থায়ী হয়, অর্দ্ধ ঘণ্টার অধিক হয় না এবং কম্পযুক্ত শীতও হয় না, কেবলমাত্র শীত শীত ভাব বর্তমান থাকে। শীতের সঙ্গে সঙ্গে বমন এবং বমনেচ্ছা উপস্থিত হয়—প্রথমতঃ পাকস্থলীস্থ খাদ্যদ্রব্যাদি এবং তৎপর পিত্ত বমন হইয়া উঠিয়া যায়। উত্তাপ অবস্থা অত্যন্ত অধিকরণ প্রায় ৪।৫ ঘণ্টা এবং এমন কি সমুদায় রাত্রি পর্যন্ত স্থায়ী হয়। ঘর্ম সামান্য এবং শরীরের কতক স্থানে হয় (ব্রাইওনিয়া) এবং কেবল অল্প গন্ধযুক্ত। যদি কুইনাইন অপব্যবহার হেতু শারীরের খাড়া-বিকৃতি (Quinine cachexia) বর্তমান থাকে, তাহা হইলে অত্যন্ত প্রচুর অল্প গন্ধযুক্ত ঘর্ম হয়, এমন কি কাপড় ভিজিয়া যায়।

ইপিকাকের জরের আক্ষেপের বিভিন্ন অবস্থার অনিয়মিতা দেখিলে অনেক সময় আসেনিকের কথা স্মরণ হয় কিন্তু যে স্থলে পথ্যাপথ্য কিংবা আহারের ব্যতিক্রম জরের আদি কিংবা পাল্টাইয়া (Relapse) হইবার কারণ। সে স্থলে ইপিকাকই উপযুক্ত ঔষধ। ইহা ব্যতীত ইপিকাকের অবসন্নতা শীত অবস্থায় অধিক হয়, আর আসেনিকের দাহ অবস্থার পর অধিক হয়।

ইপিকাকের বমন এবং বমনেচ্ছা যে প্রকার পরিচায়ক লক্ষণ, জরে স্বল্প-কাল স্থায়ী শীত, দীর্ঘকাল স্থায়ী দাহ, হস্ত পদের শীতলতা এবং শ্বাসপ্রশ্বাসের কষ্ট তেমন বিশেষ পরিজ্ঞাপক লক্ষণ জানিবে—(Short chill, long fever cold hands and feet, great oppression of the chest, he can hardly breathe, Always after previous drugging with Quinine.)
—N. A. Roth.

প্রয়োগবিধি

ডাইলিউশন—১/৮, ১/১০, ২০০ ব্যবহার হয়। ৬ এবং ৩০ অধিক হয়। শিশুদিগের নিউমোনিয়া, জরায়ু-রক্তস্রাব ইত্যাদিতে ৬ কিংবা ৩০ অধিকাংশ চিকিৎসক ব্যবহার করেন, স্থান বিশেষে ২০০ শক্তিও প্রয়োগ করা হয়। জরে ৩০ এবং ২০০ শক্তির প্রয়োগ অধিক দেখা যায়।

সমগুণ ত্রিষণ্ণ সমূহ—পালসেটোলা, এন্টিমনিফ্রুডাম (পরিপাক ক্রিয়ার গোলযোগে)।

অনুপূরক—কুপ্রাম মেটালিকাম।

ইপিকাকের পত্র—আসেনিক, এন্টিমটট উত্তম কার্য করে।

রোগের স্বাক্ষর—শীত ঋতুতে, সামান্য নড়াচড়ায়।

রোগীর বিবরণ

১। একজন স্ত্রীলোক বয়স প্রায় ৩৫ বৎসর হইবে, প্রায় ২ সপ্তাহ যাবৎ জরে ভুগিতেছে। জরের কোন সময় নাই, শীত সামান্যই হয় এবং অল্পক্ষণ স্থায়ী হয়। শীত অবস্থায় রোগী এত অধিক দুর্বল বোধ করিত যে শয্যায় যাইয়া শুইয়া পড়িতে বাধ্য হইত। দাহ অবস্থা যদিও অধিকক্ষণ স্থায়ী হইত কিন্তু প্রবল হইত না। শীত অবস্থায় পিপাসা বোধ করিত না কিন্তু দাহ অবস্থায় অত্যন্ত পিপাসা হইত। জিহ্বা অপরিষ্কার এবং খাত্ত্রব্যে রুচি ছিল না। জর হইবার প্রথম হইতে বমন এবং বমনেচ্ছা সর্বদা লাগিয়াছিল। দিনে ৩ বার ২ গ্রেন করিয়া ফুইনাইন খাইতেছিল তাহাতে কিছুই না হওয়ার জেলসিমিগ্রাম এবং আসেনিক পর্যায়ক্রমে সেবন করিতেছিল কিন্তু তাহাতেও জরের বিশেষ কোন উপকার না হওয়ায় ইপিকাক ৩০ শক্তি কয়েক মাত্রা দেওয়াতেই রোগী সম্পূর্ণ আরোগ্য হয়। (এইচ, সি এলেন)।

উপরি উক্ত রোগীটিতে দেখিতে পাইতেছি—(১) জরের কোন সময় নাই, (২) শীত অবস্থা অল্পকাল স্থায়ী (৩) দাহ অবস্থা অধিকক্ষণ স্থায়ী (৪) শীত অবস্থায় পিপাসা নাই (৫) দাহ অবস্থায় পিপাসা এবং সর্বোপরি জরের প্রথম হইতেই বমন এবং বমনেচ্ছা। ইপিকাকের সমুদায় লক্ষণগুলিই এইস্থলে রহিয়াছে।

২। একটি বালিকা ২৬ বৎসর বয়স হইবে, ৩ বৎসর যাবৎ কম্প জরে

ভুগিতেছে এবং কুইনাইন দ্বারা জ্বর বন্ধ করিত। জ্বর প্রত্যহ একদিন পর পর দ্বিপ্রহর ১২ টার সময় আসিত। জরের সঙ্গে সঙ্গেই অত্যন্ত বমনোদ্বেগ এবং তিক্ত পিত্ত বমন হইতে আরম্ভ হইত এবং বাহ্যে কিছু আহার করিত সমুদয়ই ধমন হইয়া উঠিয়া যাইত। শীত অত্যন্ত প্রবল হইত এবং অত্যন্ত পিপাসাও হইত। কিন্তু জল অতি অল্প অল্প পরিমাণ পান করিত দাহ অবস্থা অত্যন্ত প্রবল ছিল না অথচ অধিকক্ষণ স্থায়ী হইত কিন্তু বমনোদ্বেগ এবং বমন প্রথম হইতে সকল অবস্থাতেই লাগিয়া থাকিত। এতদ লক্ষণে ইপিকাক দেওয়ার রোগী সম্পূর্ণ আরোগ্য হইয়া যায় আর জ্বর হয় না। (জর্জ, এইচ, কার)

৩। এক এলোপ্যাথিক হাঁসপাতালে এক যুবকের স্বল্পবিরাম জ্বর হইয়াছিল। অত্যন্ত লক্ষণের মধ্যে তাহার বমন লক্ষণের অত্যন্ত প্রাধান্য ছিল। সে দুই দিবস ক্রমাগত বমন করিতেছিল। সেই হাঁসপাতালের প্রধান ডাক্তার দিবসের মধ্যে কতবার আসিয়া তাহার বমন নিবারণার্থ ঔষধ ফিরাইয়া ঘুরাইয়া দিলেন কিন্তু কিছুতেই তাহার বমন নিবারণ হইল না। অবশেষে সেই রোগীর অবস্থা বড়ই মন্দ হইয়া পড়িতে লাগিল দেখিয়া সেই হাঁসপাতালের একজন অধ্যক্ষ, ডাক্তার লিম্বে সাহেবকে বলেন মহাশয় এই রোগীর বমন ত বন্ধ হইতেছে না আর কিছুক্ষণ এইরূপ বমন হইতে থাকিলে নিশ্চয়ই মারা যাইবে। অতএব আপনিত হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসা জানেন, আর শুনিয়াছি নাকি, হোমিওপ্যাথিক মতে ভাল ঔষধ আছে যদ্বারা বমন নিবারিত হইতে পারে আপনি সাহস করিয়া যদি হোমিওপ্যাথিক ঔষধ দিতে পারেন তাহা হইলে বমন বন্ধ হইতে পারে এবং যুবকটির প্রাণ রক্ষা পায়। ডাক্তার লিম্বে ইপিকাকের মূল অরিষ্ট কয়েক ফোঁটা ৮ আউন্স জলে মিশ্রিত করিয়া ঐ মিশ্রণের এক চামচ পরিমাণ সেবন করাইলে পর তাহার বমন বন্ধ হইয়াছিল। (ভৈষজ্য রত্নাবলী)।

৪। একজন স্ত্রীলোকের প্র্যাসেন্টা বহির্গত হইলে পর তাহার শিথিল জরায়ু প্রদেশস্থ উদরের অংশ অত্যন্ত ফুলিয়া উঠিয়াছিল এবং তাহার জরায়ু হইতে বিস্তর রক্তস্রাব হইতেছিল তদসঙ্গে তাহার জিহ্বা ও মুখ ফেকাশে, শ্বাস প্রশ্বাস দীর্ঘ নিশ্বাস ফেলার মত, মূর্ছা ও বমনেচ্ছা বমনোদ্বেগ, উদরে কর্জনবৎ বেদনা নাভি হইতে জরায়ুর দিকে চিড়িক ও বেদনার অবতরণ প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশ ছিল। ডাক্তার মিলার তাহার হস্তক নিম্ন করিয়া এবং

বল্টি কোটর বা পেলভিস উচ্চ করিয়া এবং ইপিকাক ২য় ক্রম সেবন করাইয়া তাহার রক্ত শ্রাব বন্ধ করিতে সক্ষম হইয়াছিলেন । (ভৈষজ্য রত্নাবলী)

৫। এক নারীর প্রসবের পর ফুল পড়ে নাই, উহা আটকাইয়াছিল, এমনত অবস্থায় তাহার প্রচুর পরিমাণে রক্ত শ্রাব হইতেছিল, তরল রক্ত হাড় হাড় করিয়া পড়িতেছিল । ডাক্তার বেল এমনত সময়ে ইপিকাক ২০০ শক্তি সেবন করান এবং আশ্চর্যের বিষয় এই যে ১০ মিনিটের মধ্যে তাহার রক্ত শ্রাব বন্ধ হইয়াছিল ।

লাইকোপোডিয়াম (Lycopodium) ।

ইহার সম্পূর্ণ নাম লাইকোপোডিয়াম ক্যাভেটাম, এক প্রকার তৃণ জাতীয় বৃক্ষ । ভারতবর্ষে এই বৃক্ষ দেখিতে পাওয়া যায় না । ইউরোপে ইহা প্রচুর জন্মে । বৃক্ষজাত এক প্রকার পীত বর্ণ গুড়া হইতে ঔষধ প্রস্তুত করা হয়, এই গুড়া অর্থাৎ চূর্ণ পূর্বে আতঙ্গ বাজীতে কৃত্রিম আলো উৎপন্ন করিতে ব্যবহৃত হইত এবং বাজীকরেরা হস্তে মাখাইয়া জলে হস্ত ডুবাইত অথচ হস্ত শুষ্ক থাকিত, এইরূপ বাজী দেখাইত ।

এলোপ্যাথিক চিকিৎসায় ইহার ব্যবহার বিশেষ কিছুই নাই, ইহার যে কোন গুণ আছে তাহা তাহার অভাবধি স্বীকার করেন না কিন্তু হোমিওপ্যাথিক মতে ইহা একটি বৃহৎ এন্টিসোরিক ঔষধ এবং ইহার কার্য অত্যন্ত গভীর ও বহুদিন স্থায়ী । উক্ত বৃক্ষজাত গুড়া খলে মাড়িয়া অর্থাৎ সূক্ষ্ম ভাবে চূর্ণ করিয়া ঔষধে পরিণত করা হয় যতপি গুড়া সমূহ উত্তমরূপে চূর্ণ করা না হয় তাহা হইলে রোগ আরোগ্যকারী গুণ তদ্বারা উপযুক্তরূপে উৎপন্ন হয় না কাজে কাজেই এই ঔষধ প্রস্তুত কালীন উক্ত বিষয়ে বিশেষরূপ দৃষ্টি রাখা কর্তব্য ।

সর্বপ্রধান লক্ষণ

১। গলাদেশ, বক্ষস্থল, নিম্নোদর, যকৃত, ডিম্বাশয় ইত্যাদি যে কোন স্থান হউক দক্ষিণ পার্শ্ব আক্রান্ত হয় অথবা দক্ষিণ পার্শ্ব যন্ত্রণা আরম্ভ হইয়া বাম পার্শ্বে বিস্তারিত হয় (affects right side or pain goes from right to left)

২। যন্ত্রণা কণে কণ অথবা খেঁচিয়া ধরার জ্বা, দক্ষিণ পার্শ্বেই প্রধানতঃ হয় এবং লাইকোপোডিয়ামের যাবতীয় রোগ অপরাহু ৪টা হইতে ৮ টায় বৃদ্ধি ।

৩। সমুদায় জ্বরের স্বাদ অম্ল । উদগার হয়, মুখে জল উঠে এবং অম্ল বমন হয় ।

৪। সকল সময় খাই খাই করে, ক্ষুধা বেশ থাকে অথচ মুখে দেওয়া মাত্রই মনে হয় যেন গলা পর্য্যন্ত পেট ভরিয়া গেল এবং উদর ফাঁপিয়া উঠে । (constant sensation of satiety, good appetite but a few mouthfuls fill up to the throat and he feels bloated)

৫। নিম্নোদরে প্রচুর বায়ুর সমাবেশ হয় এবং বায়ুর সমাবেশ হেতু পেটে ভুট ভাট চোঁ চা ইত্যাদি শব্দ হয় ।

৬। প্রস্রাবে লাল বালুকা কণা সদৃশ তলানি পড়ে । শিশু মূত্র ত্যাগের পূর্বে চোঁচাইয়া উঠে (বোরাক্স) (Red sand in the urine, child cries before urinating—Borax)

৭। দক্ষিণ পার্শ্বের মূত্রপিণ্ডে শূল যন্ত্রণা (বাম পার্শ্বে—বার-বেরিস) অধিক হয় ।

৮। হস্ত মৈথুন, অত্যধিক স্ত্রী সহবাস হেতু ধ্বজভঙ্গ । লিঙ্গ শিথিল ক্ষুদ্র এবং ঠাণ্ডা । (Penis small, cold, relaxed)

৯। স্ত্রী জননেন্দ্রিয়ের শুষ্কতা হেতু সহবাসে এবং সহবাস অন্তে জ্বালা যন্ত্রণা ।

১০। লাইকোপোডিয়াম শিশু এবং বৃদ্ধদিগের প্রতি উত্তম কার্য্য করে এবং যে সমুদায় ব্যক্তি শারীরিক দুর্বল অথচ তীক্ষ্ণবুদ্ধি সম্পন্ন, শরীরের উর্দ্ধভাগ শীর্ণ নিম্নাংশ স্থূল, ফুস্ফুস এবং যকৃৎরোগ প্রবণ—তাহাদিগেতে অধিক নির্ব্বাচিত হয় ।

১১। ডিপথিরিয়া—গলদেশ ঈষৎ লাল । কৃত্রিম প্লৈম্বিক-ক্লিনিক দক্ষিণতালুম্বল হইতে বাম তালুম্বলে অথবা নাসিকা হইতে

দক্ষিণ ভালুম্বে বিস্তারিত হয় । নিজার পর এক শীতল জলপানে বৃদ্ধি হয় (উষ্ণ জলপানে বৃদ্ধি হয়—ল্যাকেসিস্) ।

১২ । রোগে নাসিকার পক্ষদ্বয়ের সঙ্কোচন এবং প্রসারণ হয় (Fanlike motion of alae-nasae—Antim Tart) •

সাধারণ লক্ষণ

১ । খিটখিটে রাগী অন্তেই বিরক্ত হয় কাহারো প্রতিবাদ সহ্য করিতে পারে না । সারাদিন কান্নাকাটি করে সহজে স্থির হয় না, অথচ রাত্রিতে স্থিরভাবে নিদ্রা যায় (জ্যালাপার বিপরীত)

২ । মুখের চেহারা ফ্যাকাশে মলিন অস্থস্থ জনক, দেখিলে অধিক বয়স হইয়াছে বলিয়া বোধ হয় ।

৩ । সন্ধি—নাসিকা শুষ্ক, রাত্রিতে নাক সাঁটিয়া যায় ; মুখ দিয়া শ্বাস-প্রশ্বাস গ্রহণ করে (এমনকার্ক, নাক্স, স্ত্রাম্বুকাশ) ।

৪ । কোষ্ঠ কাঠিন্দ্র—মলত্যাগের নিফল চেষ্টা মলত্যাগে পরিষ্কার হয় না । মলত্যাগকালীন মলদ্বারের সঙ্কোচন হয় এবং বলি বহির্গত হইয়া পড়ে ।

৫ । প্রত্যেকবার মলত্যাগকালীন জননেন্দ্রিয় হইতে রক্ত নির্গত হয় ।

৬ । দক্ষিণপার্শ্বের অস্ত্রের বৃদ্ধি (Right sided hernia) বিশেষতঃ শিশুদিগেতে অধিক হয় ।

৭ । এক পা উষ্ণ অপর পা শীতল (চায়না, ডিজিটালিস, ইপিকাক) ।

স্নোগীর দেহ গঠন এবং মানসিক লক্ষণ ।

লাইকোপোডিয়াম—রোগী শারীরিক গঠনে দুর্বল প্রকৃতির হইয়া থাকে অর্থাৎ মোটা স্থূলকার্য হয় না অথচ তীক্ষ্ণবুদ্ধি সম্পন্ন হয়, বুদ্ধির তীক্ষ্ণতা মুখ দেখিলেই জানিতে পারা যায়,—সমুদায় বিষয়েই অত্যন্ত চতুর । এই প্রকার বুদ্ধি সম্পন্ন অথচ রোগী গঠন বিশিষ্ট লক্ষণ বালক বালিকাদিগেতে লাইকোপোডিয়াম অধিক নির্বাচিত হয় । (It acts upon persons of keen intellect, but feeble muscular development, lean people, leaning towards lung and liver troubles, children are weak and well-developed heads but pany, sickly bodies).

শিশুর শারীরিক শীর্ণতা শরীরের উপরি ভাগে অর্থাৎ গ্রীবাদেশ, মুখমণ্ডল ইত্যাদি স্থানে অধিক প্রকাশ পায়, নিম্নাংশে তত অধিক হয় না অর্থাৎ শরীরের উর্দ্ধাংশ শীর্ণ নিম্নাংশ অপেক্ষাকৃত স্থূল এই প্রকার শিশুদিগেতে অতি সহজেই যকৃতের দোষ দেখা দেয় যেন যকৃতের দোষ পূর্ব হইতেই হইয়া রহিয়াছে এবং ফুসফুসের রোগেও অতি শীঘ্র প্রকাশ পায়। মুখমণ্ডলের চেহারা ফ্যাকাশে রক্তশূন্য হয়, ভিতরে ঢুকিয়া যায় এবং চক্ষুর চারিধারে কালিমা পড়ে ও মুখমণ্ডলের কিংবা কপালের চর্মে কোঁচকাইয়া থাকে দেখিলে মনে হয় কোন গভীর রোগে যেন কষ্ট পাইতেছে। এতদ্ব্যতীত মুখমণ্ডল অতি অল্পতেই রক্তমাভাযুক্ত হয় ও গণ্ডযুগল লাল হইয়া উঠে এবস্ত্রকার অবস্থা অধিকাংশ সময় সন্ধ্যায় এবং আহারের পর বৃদ্ধি হয়। লাইকোপডিয়াম রোগী অত্যন্ত অসহিষ্ণু চঞ্চল প্রকৃতির সামান্য বিষয়েই রাগান্বিত হয়, খিটখিটে এবং একগুয়ে স্বভাবের। (The are irritable and when sick awake out of sleep ugly and kick and scream and push away the nurse or parents)।

আবার সময় সময় দুঃখিত অথবা ক্রন্দন ভাবাপন্ন হইয়া থাকে। এবস্ত্রকার লোকের কোন রোগ হইলে মেজাজ অত্যন্ত গর্কিত প্রকারের হয়। তাহার চারি পার্শ্বের লোকজনকে সমীপ করে না বরং রাগান্বিত ভাবে সকলকে নানান বিষয়ে হুঁম করিতে থাকে। আশে পাশের সকলেই যেন তাহা অপেক্ষা হীন, তিনি নিজে যেন একজন বিশিষ্ট লোক এবং অন্তের উপর আপনার প্রাধান্য প্রতিষ্ঠা করিতে চেষ্টা করে। লাইকোপডিয়াম রোগী যদিও অত্যন্ত তীক্ষ্ণ বুদ্ধি সম্পন্ন কিন্তু স্মরণ শক্তি প্রায়ই দুর্বল কথা বলিতে বলিতে অনেক ভুল বলে কোন বিষয় বলিতে হইলে ঠিক কথা খুঁজিয়া পায় না ভুলিয়া যায় ধাঁধা লাগিয়া যায় কিন্তু যদি কোন বিশেষ প্রয়োজনীয় বিষয় বলিতে হয় এবং যদি তাহাতে তাহার বুদ্ধি বৃত্তিকে বিশেষ পরিচালিত করিতে হয় তাহা হইলে সে স্থলে কথার কোন প্রকার ভ্রম হয় না এবং অতি সহজেই কথা বহির্গত হয়। ইহা সর্ববাদী সত্য যে লাইকোপডিয়াম রোগী স্থূল বুদ্ধি সম্পন্ন ব্যক্তি নয় বরং অত্যন্ত তীক্ষ্ণ বুদ্ধি বিশিষ্ট লোক। যদিও স্মরণ শক্তির দুর্বলতা দেখা যায় অধিকাংশ স্থলে ইহা বৃদ্ধাবস্থায় অধিক প্রকাশ পায় (এনাকাউরিসম, ব্যারাইটাকার্ক, ফফরাস)।

বিশেষত্ব।—লাইকোপডিয়ামের প্রধান বিশেষত্বই হইতেছে—রোগ দক্ষিণ পাশ্বে বিস্তারিত হয়—গলদেশ, বক্ষঃস্থল, নিম্নোদর, যকৃত কিংবা ডিম্বাশয়ের যে কোন স্থানের যন্ত্রণা কিংবা রোগ হউক দক্ষিণ পাশ্বে আক্রমণ আরম্ভ হইয়া বাম পাশ্বে বিস্তারিত হয় এবং সমুদায় রোগই ৪টা হইতে ৮টায় বৃদ্ধি হয়। লাইকোপডিয়ামের ইহাই হইতেছে সার্বজনীন ধর্ম।

পরিপাক ক্রিয়া এবং যকৃত।—পরিপাক ক্রিয়া এবং যকৃতের উপর লাইকোপডিয়ামের কার্য অত্যন্ত অধিকরূপ প্রকাশ পায়। স্বাদ পচা অথবা অন্নযুক্ত, জিহ্বা লেপাবৃত। অন্ন স্বাদই হইতেছে লাইকোপডিয়ামের একটি বিশেষ লক্ষণ। পচা স্বাদ কদাচিত হয় এবং সর্বদা মুখে জল উঠিতে থাকে বিশেষতঃ অপরাহ্নে ইহার বৃদ্ধি হয়। রোগী ভীষণ ক্ষুধা বোধ করে অথচ আহার করিতে পারে না। আহার করিতে বসে এবং মনে হয় কতই আহার করিবে কিন্তু মুখে খাদ্য সামগ্রী দেওয়া মাত্রই যেন গলা পর্যন্ত পেট ভরিয়া যায় এইরূপ মনে হয়, কাজে কাজেই আর খাইতে পারে না কিন্তু খাইবার আকাঙ্ক্ষা লাগিয়া থাকে—এই লক্ষণটি লাইকোপডিয়ামের একটি বিশেষত্ব জানিবে (এতদ্ব্যতীত প্রচুর বায়ুর প্রকোপ হেতুও ইহা প্রকাশ পায়)। আহারের পর মুহূর্ত্তেই পাকস্থলীতে অস্বস্থি বোধ করে। যদিও এই লক্ষণটি নাক্সভমিকার একটি বিশেষ পরিচায়ক কিন্তু নাক্সভমিকায় আহারের কিছুক্ষণ পর বোধ হয়; আর লাইকোপডিয়ামে সঙ্গে সঙ্গেই বোধ করে, পেটের কাপড় শিথিল করিয়া রাখে। (ল্যাকেসিস সকল সময় শিথিল করিয়া রাখে কাপড় রাখিতে অস্বস্থি বোধ করে। লাইকোপডিয়ামে কেবল আহারের পর উদরের কাপড় শিথিল করে)। যকৃত প্রদেশ অত্যন্ত স্পর্শাধিক্য হয় হাত দেওয়া যায় না মনে হয় যেন যকৃত টাটাইয়া রহিয়াছে। পুরাতন যকৃত প্রদাহে যখন স্ফোটক হয় তখনও এই প্রকার টাটানি এবং স্পর্শাধিক্য লক্ষণ প্রকাশ পায়। এই প্রকার অবস্থায় diaphragm ও অন্ন বিস্তারিত আক্রান্ত হয় এবং মনে হয় যেন একটি রজ্জু কোমরের চারি ধারে জড়ান রহিয়াছে। লাইকোপডিয়ামে যকৃত শুষ্ক হইয়া যায় (atrophied) আর চায়নায় যকৃত বিবৃদ্ধি (Hypertrophied) প্রাপ্ত হয়। লাইকোপডিয়ামকে যকৃত মোষ হেতু গুহ সংক্রান্ত (anal) যে কোন রোগে বিশেষতঃ পেট ফাঁপা থাকিলে চিন্তা করা হইতে পারে।

পেটফাঁপা।—লাইকোপডিয়মে পেটে প্রচুর বায়ুর সমাবেশ হয় এবং বায়ুর প্রাচুর্য্য হেতুই বোধ হয়, রোগী কোন খাদ্য সামগ্রী আহার করিতে পারে না যেনবায়ুতে পেট পূর্ণ হইয়া রহিয়াছে এবং তদহেতু সর্বদা পেটে গড় গড় শব্দ হইতে থাকে। নিম্নোদরের দক্ষিণ দিক্ হইতে বাম দিকে কর্তনবৎ যন্ত্রণা হয়। লাইকোপডিয়মের বায়ুর বিশেষত্ব হইতেছে—উর্দ্ধদিকে ঠেলা দেয়, নিম্ন দিকে তত অধিক ঠেলা দেয় না। অত্বে অর্থাৎ বাম কৃক্ষ প্রদেশে বায়ুর উক্তরূপ শব্দ হইতে থাকে এবং উক্ত স্থান বায়ুর প্রকোপ হেতু অধিক ফাঁপিয়া উঠে। লাইকোপডিয়মের এতদ পেট ফাঁপা সচরাচর পুরাতন যকৃত রোগ হেতুই উৎপন্ন হইয়া থাকে। বায়ুর প্রকোপ লাইকোপডিয়ম এবং কার্কভেজে অত্যন্ত অধিক রূপ প্রকাশ থাকে। কিন্তু কার্কভেজে বায়ুর সমাবেশ উপর পেটে হয় এবং তদহেতু উপর পেট ফাঁপিয়া উঠে আর লাইকোপডিয়মে নিচ পেটে হয় নিচ পেঠ ফাঁপিয়া ঢাকের মত হয়। (চায়নায় সমুদায় পেট ফাঁপিয়া উঠে)। বায়ু ঠেলিয়া উপরে উঠিয়া যায় এবং কসফুস ও হৃদপিণ্ডে চাপ পড়া হেতু রোগীর শ্বাস প্রাশ্বাসে পর্য্যন্ত কষ্ট হয়। লাইকোপডিয়াম রোগী যাহাই আহার করে সমুদায়ই যেন বায়ুতে পরিণত হয়। লাইকোপডিয়াম রোগী উদগার হইলেও উপশম বোধ করে না, কার্কভেজ রোগী উদগারে সাময়িক উপশম বোধ করে। লাইকোপডিয়ামে নিঃসরিত বায়ুতে কোন গন্ধ থাকে না কার্কভেজে অত্যন্ত দুর্গন্ধ থাকে। পেটফাঁপা কালীন লাইকোপডিয়াম রোগী অত্যন্ত অস্বস্থি বোধ করে। কোন কিছু গোলমাল এমন কি কাগজ ছেঁড়া কিংবা দরজার শব্দ ইত্যাদি সামান্য বিষয়ও সহ্য করিতে পারে না বিরক্ত বোধ করে। লাইকোপোডিয়ামের ত্রায় অজীর্ণ এবং যকৃত রোগের লক্ষণ নাস্তভমিকায় কতকটা দেখিতে পাওয়া যায়। নাক্সের অন্নস্বাদ এবং আহারের পর পেট ঠোস মারিয়া থাকা ও প্রাতে রোগের বৃদ্ধি যদিও বিশেষ লক্ষণ কিন্তু আহারের পর মুহূর্ত্তেই অস্বস্থি এবং পেট ভার বোধ লাইকোপোডিয়মে নাস্ত অপেক্ষা অত্যন্ত প্রবল থাকে। এতদ্ব্যতীত পেটে বায়ুর সমাবেশ বিষয়ে নাক্সে নিম্ন দিকে চাপ দেয় তদ হেতু পুনঃ পুনঃ মল এবং মূত্রের চেষ্টা হয় আর লাইকোপোডিয়মে উপড় দিকে চাপ দেয়।

সালফার—ইহাতেও লাইকোপোডিয়ামের ত্রায় অন্ন আশ্বাদ এবং

বায়ুর সমাবেশ লক্ষণ রহিয়াছে কিন্তু sigmoid flexureই হইতেছে এই ঔষধের বিশেষ স্থান—এই স্থলে বায়ুর অধিক সমাবেশ হয়—রোগী কেবল বাম কুক্ষি স্থান নির্দেশ করিতে থাকে ।

র‍্যাফেনাস—বায়ুর সমাবেশ এবং বায়ুর অবরুদ্ধ এই দুইটী লক্ষণই এই ঔষধে দেখিতে পাওয়া যায় । পেট বায়ুতে ফাঁপিয়া থাকে অথচ বায়ু নিঃসরণ হয় না এমন কি মলত্যাগ কালীন কিংবা মলত্যাগান্তেও হয় না । একবার এই প্রকার একটি রোগীতে, অস্ত্রোপচার করা হইবে বলিয়া সাব্যস্ত করা হইয়াছিল কিন্তু র‍্যাফেনাস প্রয়োগে রোগী সম্পূর্ণ আরোগ্য লাভ করে ।

শিরাব্র স্ফীতি—(Varicose Veins) শিরাগুলি ফুলিয়া মোটা হইয়া উঠে, পদদ্বয়েই বিশেষভাবে দক্ষিণ পদে অধিক দেখা দেয় ইহা ব্যতীত স্ত্রী জননেস্ত্রিয়ার কপাটও শিরার স্ফীতি হইয়া ফুলিয়া উঠে—অন্তঃসত্ত্বা অবস্থায় সচরাচর শেযোক্ত অবস্থা অধিক প্রকাশ পায় এবং লাইকোপোডিয়াম ও কার্কডেক তাহার উত্তম ঔষধ জানিবে ।

ডায়াস (Dysaer)—লাইকোপোডিয়াম ব্যবহারে অনেক সময় বেশ উপকার পাওয়া যায় কিন্তু ফ্লোরিক এসিডকেই অনেকে অধিক প্রাধান্য প্রদান করেন ।

মূত্রক্লেণ (Gravel)—শিশুদিগের মূত্র রেহুর (Gravel) লাইকোপোডিয়াম একটা অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ । শিশু মূত্র ত্যাগকালীন যন্ত্রণায় চীৎকার করিয়া কাঁদিয়া উঠে । প্রস্রাবের সহিত লোহিত ইষ্টক চূর্ণবৎ বালুকা কণা নিঃসৃত হয় । প্রস্রাবের তলানিতে অথবা প্রস্রাবের পর কাপড় শুষ্ক হইলে বালুকা কণাসমূহ পরিষ্কার দৃষ্টি গোচর হয় । শিশু রাত্রিতে হঠাৎ চীৎকার করিয়া কাঁদিয়া জাগিয়া ওঠে এবং যন্ত্রণায় হস্তপদ ছুড়িতে থাকে, কারণ মূত্র ত্যাগের পূর্বে শিশু মূত্র পথে যন্ত্রণা বোধ করে । লাইকোপোডিয়ামের যন্ত্রণার উপর যে প্রকার গভীর কার্য আছে প্রস্রাবের উপর ও সেই প্রকার কার্য দৃষ্ট হয় । মূত্রে লোহিত বালুকা কণার লাইকোপোডিয়াম একটা সর্বশ্রেষ্ঠ ঔষধ—
উপযুক্ত সময়ে যদি প্রতিকারের কোন চেষ্টা না করা হয় অবশেষে ইহা পাথরি রোগে পরিণত হয় ।

যদিও বোরাক্স, স্যানিকিউলা 'সাস'প্যারিলায় এই প্রকার "ইষ্টক চূর্ণবৎ তলানি এবং মূত্র ত্যাগের পূর্বে শিশুর ক্রন্দন লক্ষণ" বর্তমান রহিয়াছে কিন্তু

এই বিষয়ে লাইকোপোডিয়ামই সর্বপ্রধান । শিশু যখন প্রত্যেকবার মূত্র ত্যাগ কালীন চীৎকার করিয়া কাঁদিয়া ওঠে অথবা রাত্রিতে যখন হঠাৎ চীৎকার করিয়া জাগিয়া ওঠে, এই প্রকার অবস্থায় শিশুর মূত্রের প্রতি দৃষ্টিপাত করিবে । লাইকোপোডিয়ামে উপকার না হইলে আর্টিকা ইউরেন্স মূল অরিষ্ট এবং ককাস ক্যাক্টি মূল অরিষ্ট প্রতি ৪ ঘণ্টা অন্তর অন্তর প্রয়োগ করিলে অনেক সময় বেশ ফল পাওয়া যায় । **বোরাক্স**—ইহাতেও শিশু মূত্র ত্যাগের পূর্বে কাঁদিয়া ওঠে । কিন্তু বোরাক্সে নিয়াভিমুখীন গতিতে অর্থাৎ উর্দ্ধ হইতে নিম্নে আসিতে অথবা শয্যায় রাখিতে হইলে শিশু চীৎকার করিয়া ওঠে, ইহা বোরাক্সের একটি বিশেষ পরিজ্ঞাপক লক্ষণ ইহা ব্যতীত শিশুর মুখে বা এবং তদ সহিত সবুজ উদরাময়ও বর্তমান থাকিতে পারে—এতদ লক্ষণে ইহাই অধিক নির্ধারিত হয় ।

সার্সাপ্যারিলা—ইহাতে প্রস্রাবে খেত বালুকা কণা সদৃশ তলানি পড়ে । মূত্র স্বল্প, স্লেচ্ছাবৎ অথবা ঘোলা হয় । লাইকোপোডিয়ামে লাল ইষ্টক চূর্ণবৎ তলানি পড়ে এবং মূত্র পরিষ্কার থাকে (Sarsaparilla has white sand with scanty, slimy or flaky urine. Lycopodium has red sand with clear urine) । সার্সাপ্যারিলায় বাতের লক্ষণ থাকিলেই অধিক কার্য্য করে এবং সার্সাপ্যারিলায় মূত্র ত্যাগের অব্যবহিত পরই যন্ত্রণা অধিক হয় (Just at the conclusion of urine) .

মূত্রপিণ্ড শূল (Renal colic)—মূত্রপিণ্ড শূলের লাইকোপোডিয়াম একটি অতি বৃহৎ ঔষধ । দক্ষিণ মূত্রপিণ্ড (kidney) হইতে যন্ত্রণা আরম্ভ হইলে অধিকাংশ চিকিৎসক লাইকোপোডিয়ামকেই সর্বপ্রথম স্থান দিয়া থাকেন এবং বাস্তবিকই লাইকোপোডিয়াম অত্যন্ত আশ্চর্য্যরূপ কার্য্য করে । যন্ত্রণার সময় পুনঃ পুনঃ প্রস্রাবের বেগ হয় অথচ প্রস্রাব অধিক হয় না, প্রস্রাব হইলে যন্ত্রণার উপশম বোধ করে । যন্ত্রণা অত্যন্ত ভীষণ হয় । রোগী যন্ত্রণায় উন্মাদের স্থায় হইয়া পড়ে—ইহা সচরাচর ২০০ শক্তি অধিক প্রয়োগ হয় ।

বার্বেল্লিস ভালগার্লিস—মূত্র পিণ্ড শূলের ইহা একটি অতি উৎকৃষ্ট এবং সুপরিচিত ঔষধ । তীর বিদ্ধবৎ শূল যন্ত্রণা হয় এবং রোগী যন্ত্রণায় এপাশ ওপাশ এমন কি সামান্ত নড়-চড়া পর্য্যন্ত করিতে পারে না, যে পার্শ্বে যন্ত্রাণ সেই পার্শ্বে বাঁকিয়া চাপ দিয়া বসিয়া থাকে এবং ইহাতে রোগী সামান্ত

উপশমও বোধ করে, যদি এতদ সহ মূত্র প্রণালী দ্বারা বক্তৃতা পদব্র্যের নিয় পৰ্য্যন্ত বিস্তারিত হয় তাহা হইলে বার্কেরিসকে সৰ্ব্বপ্রথম ঔষধ মনে করিবে, বার্কেরিসে বাম মূত্রপিণ্ড অধিক আক্রান্ত হয় (বিস্তারিত ঔষধসমূহ ক্যাস্টারিসে দেখ)।

নিউমোনিয়া এবং থাইসিস্ (Pneumonia and Phthisis)—পুরাতন নিউমোনিয়ার লাইকোপোডিয়াম একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ। ইহার প্রয়োগ নিউমোনিয়ার প্রারম্ভ অবস্থায় অধিক হয় না। যখন চিকিৎসার ভ্রম হেতু রোগ ধারাপ অবস্থায় পরিণত হয় অথবা কেবল মাত্র অসম্পূর্ণ আরোগ্য হয় অথবা চিকিৎসার ব্যতিক্রম হেতু ক্ষয় কাশে রোগ পরিণত হইবার উপক্রম হয় এইরূপ স্থলে লাইকোপোডিয়াম আশ্চর্য করে (it has often saved neglected, maltreated or imperfectly cured cases of pneumonia from running into consumption) অর্থাৎ লাইকোপোডিয়াম নিউমোনিয়ার তরুণ অবস্থার শেষ অবস্থায় উত্তম কার্য করে ইহা আরো অধিক নির্দ্বিগ্ধিত হয় যদি নিউমোনিয়ার সহিত বক্তৃতার কোন প্রকার লক্ষণ বর্তমান থাকে। লাইকোপোডিয়ামে সচরাচর দক্ষিণ ফুস্ফুসই অধিক আক্রান্ত হয়। নিউমোনিয়ার প্রথম অথবা রক্তাধিক্য অবস্থা (first or congestive stage) অতিক্রম হওয়ার পর যখন Hepatization অথবা Hepatization-এর শেষ অবস্থায় রোগ উপনীত হয় অর্থাৎ resolution অবস্থার প্রারম্ভে যখন গয়ের সহজে উঠে না কিংবা সম্পূর্ণ শোষণও (absorption) হয় না এবং রোগীর মৃত্যু ঘটবার আশঙ্কা হয়, এইরূপ স্থলে সমস্ত বুঝিয়া লাইকোপোডিয়াম প্রয়োগ করিতে পারিলে অতি আশ্চর্য ফল পাওয়া যায়। ভীষণ শ্বাস প্রশ্বাসের কষ্ট হইতে থাকে। কাশির শব্দ মনে হয় মেন ফুস্ফুস সংলগ্ন জালবৎ তন্তু সমূহ (Paranchyma) শিথিল হইয়া গিয়াছে, এইরূপ অবস্থায় কাশিতে প্রচুর স্নেহা বহির্গত হইলেও রোগের কিছুমাত্র উপশম হয় না, শ্বাস প্রশ্বাসের কষ্টের সহিত নাসিকার পক্ষদ্বয় অত্যন্ত অধিকরূপ সঙ্কোচন ও প্রসারণ হইতে থাকে (alternate contraction and dilatation of the alae nasi) এতদ অবস্থায় লাইকোপোডিয়াম মন্ত্রবৎ কার্য করে। (নাসিকার পক্ষদ্বয়ের সঙ্কোচন এবং প্রসারণ লক্ষণটি লাইকোপোডিয়ামের বিশেষ বিশেষজ্ঞ জানিবে)। ইহাও আশ্চর্য দেখা যায় লাইকোপোডিয়ামে

নিউমোনিয়ার অবস্থা সমূহ সম্পূর্ণরূপে প্রকাশ না হইয়া যখন অসম্পূর্ণ অবস্থায় থাকিয়া যায় তখনও অত্যন্ত কাশি হইতে থাকে এবং কাশির সহিত হরিদ্রাবর্ণ পুঞ্জ সদৃশ (কখন কখন দুর্গন্ধ) ঘন লবণ আবাদযুক্ত প্রচুর গয়ের বহির্গত হয় ও বক্ষস্থলে শ্বেতার দরুণ ঘড় ঘড় শব্দ শ্রুত হয় তখনও লাইকোপোডিয়াম উত্তম কার্য্য করে। এইরূপ অবস্থা নিউমোনিয়া পুরাতন হইলে প্রায়ই প্রকাশ পায় এবং ডাক্তার টেষ্টি লাইকোপোডিয়ামকে এইরূপ স্থলে অতি উচ্চ স্থান দেন কিন্তু এইরূপ অবস্থায় সালফার, কেলি আইওড অথবা সাইলিসিয়ায় বিষয়ও চিন্তা করিবে।

লাইকোপোডিয়ামের নাসিকার পক্ষঘয়ের সঙ্কোচন এবং প্রসারণ

বিশেষ পরিজ্ঞাপক লক্ষণ এবং ইহা সাধারণতঃ শিশু এবং বৃদ্ধদিগের শ্বাস প্রবাসের যন্ত্রের পীড়াতেই অর্থাৎ নিউমোনিয়া, ব্রোঙ্কাইটিস ইত্যাদিতে অধিক প্রকাশ পায়। এই বিশেষ লক্ষণটি সম্বন্ধে—ডাক্তার ডেভিড উইলসন বলেন—“when this symptom is clearly marked” he writes, “no matter through what organ or tissue the symptom of any attack of illness may manifest themselves in children and young people, I venture to submit that the whole group of the phenomena in such attacks will be found under *Lycopodium* অর্থাৎ যে কোন রোগ হইতেই এই লক্ষণটি (নাসিকার পক্ষঘয়ের সঞ্চালন) শিশু এবং যুবাতে প্রকাশ হউক না লাইকোপোডিয়াম তাহার অব্যর্থ ঔষধ। কিন্তু আমার বোধ হয় শ্বাস প্রবাস যন্ত্রের রোগ বশতঃ হইলেই ইহা অধিক ফলপ্রদ হয়।

লাইকোপোডিয়ামকে সকলই পুরাতন নিউমোনিয়ার একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ বলিয়া বর্ণনা করিয়াছেন। প্রসিদ্ধ ডাক্তার মেহফার (Dr Meyhoffer), টেষ্টি (Dr. Teste), পোপ (Dr. Pope) ইহারা সকলেই এক বাক্যে এই কথাই স্বীকার করেন। ডাক্তার হিউজ, অল্প বয়স্ক যুবকদিগের সম্বন্ধে যুক্ত কক্ষ কাশে tubercular deposition-এর কোন প্রকার প্রমাণ না পাইলেও তথাপি লাইকোপোডিয়াম প্রয়োগ করিতে পরামর্শ দেন (I am myself very fond of the drug in cases of suspected phthisis in young men, where yet there is no evidence of tubercular deposition—Dr. Hughes.)

এন্টিমটার্ট ।—লাইকোপোডিয়ামের উক্ত প্রকার নাসিকার পক্ষদ্বয়ের সঙ্কোচন এবং প্রসারণ এন্টিমটার্টেও অল্প-বিস্তর দেখিতে পাওয়া যায় কিন্তু এন্টিমটার্টে স্নেহ্যর দ্রবণ বন্ধস্থলে ঘড় ঘড় শব্দ অনেক দূর হইতেও শুনা যায় এবং রোগী অত্যন্ত কষ্ট পাইতে থাকে । লাইকোপোডিয়ামে যে ঘড় ঘড় শব্দ থাকে না এমন কথা বলা যাইতে পারে না যেহেতু স্নেহ্য থাকে এবং ঘড় ঘড় শব্দও হয় কিন্তু এন্টিমটার্টে নাসিকার পক্ষদ্বয়ের তত অধিক সঙ্কোচন দেখা যায় না । নাসিকার পক্ষদ্বয়ের উক্ত প্রকার সঞ্চালন, কপালের চর্খের সঙ্কোচন, বন্ধস্থলের স্নেহ্যর ঘড়ঘড়ানি অথবা গরের শূন্য শুষ্ক কাশি একমাত্র লাইকোপোডিয়ামেরই লক্ষণ এবং লাইকোপোডিয়ামই তাহাতে নির্ধারিত হওয়া কর্তব্য ।

কপালের চর্খের সঙ্কোচন ট্রেমোনিয়ামেও দেখা যায় কিন্তু ট্রেমোনিয়ামে মস্তিষ্কের কষ্টের দ্রবণ হয় আর লাইকোপোডিয়ামে নিউমোনিয়ার বাড়াবাড়ি অবস্থার দ্রবণ হয় ।

যখন উপরোক্ত লক্ষণ সমূহ রোগীতে প্রকাশ পায় তখন ভাবিতে হইবে রোগ বৃদ্ধি পাইয়াছে, রোগী সহজে শ্বাস-প্রশ্বাস লইতে পারিতেছে না, শিশুর মুখমণ্ডল ফাকাশে, শুষ্ক এবং ক্ষুদ্র হইয়া যায় ।

নাক স্নেঁটে থকা (Snuffles) ।—সর্দি শুষ্ক হইয়া নাক সাটিয়া যায় । রোগী নাসিকা দিয়া শ্বাস প্রশ্বাস গ্রহণ করিতে পারে না । মুখ হাঁ করিয়া শ্বাস প্রশ্বাস লইতে হয় এবং রাত্রিতে ইহা অধিক বৃদ্ধি হয় । এমনকার্ক হেপার সালফার, ত্রাযুকাসেও এই প্রকার নাক সাটিয়া যাওয়া লক্ষণ রহিয়াছে, ত্রাযুকাস শিশুদিগেতেই অধিক প্রয়োগ হয় ।

স্ত্রী জননেন্দ্রিয় (Female generative organs) ।—স্ত্রীজননেন্দ্রিয়ে লাইকোপোডিয়ামের কার্য অধিক দেখিতে পাওয়া যায় না— । যোনিদেশ শুষ্ক হইয়া থাকে সঙ্গমকালীন জ্বালা এবং যন্ত্রণা করে এতদেতু অনেক স্ত্রীলোক স্বামীর সহিত এক ঘরে বাস করিতে ইচ্ছা করে না, ইহা ব্যতীত স্ত্রীজননেন্দ্রিয় হইতে মূত্রত্যাগকালীন অনেক সময় শব্দসহ বায়ু নিঃসরণ হয় এবং জরায়ু বাহুতে সর্বদা ক্ষীত হইয়া থাকে আর একটা লক্ষণ আমরা দেখিতে পাই তাহা হইতেছে প্রত্যেক বার মলত্যাগকালীন জননেন্দ্রিয় হইতে রক্ত নিঃসরণ হয় ।

অস্ত্রবৃদ্ধি (Hernia) ।—অস্ত্রবৃদ্ধিতে যদিও সকল চিকিৎসকই অস্ত্রপোচার করিতে পরামর্শ দিয়া থাকেন কিন্তু কতক সময় দেখা গিয়াছে—দক্ষিণ-

পার্শ্বের অস্ত্রবৃদ্ধিতে বিশেষতঃ শিশুদিগেতে লাইকোপোডিয়াম প্রয়োগে অত্যন্ত আশ্চর্য ফল পাওয়া গিয়াছে এবং অনেক রোগী সম্পূর্ণ আরোগ্য হইয়াছে। শিশুদিগের দক্ষিণপার্শ্বের অস্ত্রবৃদ্ধিতে লাইকোপোডিয়াম নির্দোষিত হয়।

বহুমূত্র (Polyuria)।—অত্যধিক মূত্রস্রাবে লাইকোপোডিয়ামের ব্যবহার সময় সময় দেখা যায় কিন্তু ইহাতে দিবসে তত অধিক বার প্রস্রাব হয় না রাত্রিতেই অধিক হয় এবং বারেও অনেক হয়, রাত্রিতে রোগীকে নিদ্রা হইতে পুনঃ পুনঃ উঠিতে হয়। প্রস্রাব পরিষ্কার এবং ঈষৎ লালবর্ণ।

ইকজিমা।—শিশুদিগের ইকজিমায় লাইকোপোডিয়াম অধিক ব্যবহার হয়। মস্তকের খুলির চর্মে চাপ চাপ ফুড়ি প্রকাশ পায় এবং তদ্ব্যবস্থানের সমুদায় চুল প্রায় উঠিয়া যায়। ইকজিমা মুখমণ্ডলে, কর্ণের পশ্চাতে এবং কর্ণের পশ্চাৎ হইতে মস্তকোপরি বিস্তারিত হইতে থাকে। কখন রক্তযুক্ত, কখন জলবৎ তরল এবং কখন পীতভয়ুক্ত জলের গায় রস নিঃসরণ হইতে থাকে। মস্তকের খুলির ত্বকের ইকজিমায় লাইকোপোডিয়ামকে অনেকে একটি মহৎ ঔষধ বলিয়া থাকেন। আমি একবার একটি রোগীর কপালের ইকজিমা অত্র কোন ঔষধে আরোগ্য করিতে না পারিয়া অবশেষে লাইকোপোডিয়াম দ্বারা আরোগ্য করিতে সমর্থ হই।

বাত (Rheumatism)।—পুরাতন বাত এবং গঁটে বাতে লাইকোপোডিয়াম ব্যবহারে অনেক সময় বেশ ফল পাওয়া যায়। যন্ত্রণা স্যাংসেতে বাতাসে বৃদ্ধি হয়, আস্তে ধীরে নড়াচড়ায় এবং উত্তাপে উপশম হয় কিন্তু এতদ লক্ষণসহ লাইকোপোডিয়ামের পরিপাক ক্রিয়ার গোলযোগ এবং

প্রস্রাবের লক্ষণ অর্থাৎ লাল বালুকাকণা তলানি বর্তমান থাকা প্রচোজন—

লাইকোপোডিয়ামে শরীরের দক্ষিণপার্শ্ব অধিক আক্রান্ত হয়।

ব্রোকাইটিস।—ব্রোকাইটিসেও লাইকোপোডিয়াম প্রয়োগ হয়। বৃহৎ এবং ক্ষুদ্র সমুদায় ভূজনলীতে প্রচুর শ্লেষ্মার সমাবেশ হয়, শ্বাস-প্রশ্বাসে ঘড় ঘড় শব্দ হয় এবং শ্বাস-প্রশ্বাসের কষ্টে নাসিকার পক্ষাঘাত পর্য্যায়ক্রমে সঙ্কোচিত এবং প্রসারিত হইতে থাকে (a waving of the alae nasi)

ধ্বজভঙ্গ (Impotency)।—লাইকোপোডিয়াম ধ্বজভঙ্গের একটা উৎকৃষ্ট ঔষধ। সম্পূর্ণ ধ্বজভঙ্গ অপেক্ষা আংশিক ধ্বজভঙ্গে ইহা অধিক প্রয়োগ হয়। বৃদ্ধাবস্থায় পুনঃ পুনঃ বিবাহ করিয়া রোগী যখন দেখিতে পায়

তাহার ক্ষমতা কার্যোপযোগী নয় এবং জীবনে দ্বিধার উপস্থিত হয় এই প্রকার লোকের লাইকোপোডিয়াম উপযুক্ত ঔষধ । যুবকদিগের ধ্বজভঙ্গ ও ইহা ব্যবহার হয় যখন হস্তমৈথুন অথবা অত্যধিক স্ত্রী সহবাস হেতু ইন্দ্রিয়ের দুর্বলতা উপস্থিত হয় । লিঙ্গ ক্ষুদ্র শীতল এবং শিথিল অবস্থা প্রাপ্ত হয় এবং সহবাস কার্যে সম্পূর্ণ অক্ষম (মিলিনিয়াম, ক্যালোডিয়াম) । ডাক্তার গ্লাস এই প্রকার অনেক দুরারোগ্য ধ্বজভঙ্গ একমাত্র লাইকোপোডিয়াম উচ্চ ক্রমে আরোগ্য করিয়াছেন ।

কর্ণমূল প্রদাহ (mumps)—কর্ণমূল প্রদাহে লাইকোপোডিয়ামের প্রয়োগ যদিও দেখা যায় কিন্তু রাসটক্সই হইতেছে সর্বোৎকৃষ্ট ঔষধ এবং তদনিয়ে ক্যালকেরিয়া কার্বিকে স্থান দেওয়া যাইতে পারে । ল্যাকেসিসের ব্যবহার দেখা যায় কিন্তু খুব কম এবং ল্যাকেসিসে প্রদাহিত স্থান ঐষৎ বেগুনে আভাযুক্ত হয় । আমি কর্ণমূল প্রদাহে রাসটক্স এবং মার্কি উরিয়াস সল অধিক ব্যবহার করি এবং এই দুইটি ঔষধেই প্রায় অধিকাংশ স্থলে রোগ আরোগ্য করিয়া থাকি ।

ডিফথিরিয়া (diphtheria)—ডিফথিরিয়ায় লাইকোপোডিয়াম উত্তম কার্য্য করে যখন কৃত্রিম পদা গলদেশের দক্ষিণপার্শ্বে অধিক সমাবেশ হয় এবং দক্ষিণ পার্শ্ব হইতে বামপার্শ্বে বিস্তারিত হইতে থাকে (নিম্ন হইতে উর্দ্ধে বিস্তারিত হয়—ব্রোমিন) । সর্বদা রোগীর গলাধঃকরণের ইচ্ছা হয় এবং গলাধঃকরণ কালীন ভীষণ হলবিক্ৰম যন্ত্রণা বোধ করে । শীতল জলপানে (ল্যাকেসিস) এবং অপরাহ্ন ৪টা হইতে ৮টায় রোগ বৃদ্ধি হয় । উষ্ণ খাদ্য আহায়ে অথবা উষ্ণ জলপানে উপশম হয় । গলদেশের গ্রন্থি ফুলিয়া উঠে । সঙ্গে সঙ্গে তালু মূলও প্রদাহ হয় এবং নাসিকা আক্রান্ত হয় কাজে কাজেই রোগী নাসিকা দিয়া শ্বাসগ্রন্থাস গ্রহণ করিতে পারে না । মুখ হাঁ করিয়া এবং জিহ্বা বহির্গত করিয়া শ্বাসগ্রন্থাস লইতে হয় । লাইকোপোডিয়ামের ডিফথিরিয়ার বিশেষত্বই হইতেছে যে শ্লেষ্মিক পদা (false-mucous membrane) দক্ষিণ পার্শ্ব হইতে বামপার্শ্বে এবং উর্দ্ধ হইতে নিম্নে বিস্তারিত হয় । দক্ষিণ হইতে বাম পার্শ্বে রোগ বিস্তৃতি হওয়াই হইতেছে লাইকোপোডিয়ামের সার্বজনীন লক্ষণ । যে কোন রোগই হউক তালুমূল প্রদাহই হউক অথবা ডিফথিরিয়ার প্রদাহই হউক অথবা জরায়ুর যন্ত্রণাই হউক

দক্ষিণ পার্শ্ব হইতে বাম পার্শ্বে রোগ বৃদ্ধি হইলে (বাম পার্শ্ব হইতে দক্ষিণ পার্শ্ব—ল্যাকেসিস) লাইকোপোডিয়ামের বিষয় সর্বাগ্রে চিন্তা করিবে।

ফাইটোসেপ্কা।—ইহাতেও ডিফথিরিয়া দক্ষিণ পার্শ্বেই অধিক হয়। কিন্তু লাইকোপোডিয়ামের দ্বারা বাম পার্শ্বে বিস্তারিত হয় না। গলদেশ ঘোর লালবর্ণ হয় এবং রোগী উষ্ণ পানীয় গলাধঃকরণ করিতে পারে না।

অরুণ ট্রিফিসাম এবং নাইট্রিক এসিড।—নাসিকার ডিফথিরিয়ার এই দুইটি ঔষধের প্রয়োগ দেখা যায় কিন্তু নাইট্রিক এসিডের সমুদায় শ্রাবই অত্যন্ত ক্ষত কারক এবং যন্ত্রণা খোঁচাবিদ্ধবৎ।

শোথ (Dropsy)।—লাইকোপোডিয়াম যদিও শোথের একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ কিন্তু ইহার শোথ সর্বাঙ্গীন না হইয়া নিম্নাঙ্গেই অধিক প্রকাশ পায়। শরীরের উর্দ্ধভাগ অর্থাৎ বাহু যুগল, বক্ষঃস্থল, ইত্যাদি স্থানের পেশী সমূহ শুষ্ক শীর্ণ হইয়া যায় নিম্নোদর ঢাকের মত ফুলিয়া উঠে, পদযুগল ক্ষীণ হয় এবং পদযুগলের সমুদায় স্থানে ক্ষত প্রকাশ পায় ও উক্ত ক্ষত সমূহ হইতে তরল রসবৎ শ্রাব অনবরত নিঃসরণ হইতে থাকে। পদযুগলের শোথ সহ ক্ষতে—রাসটক্স আর্সেনিক এবং লাইকোপোডিয়াম এই তিনটি ঔষধের ব্যবহার সচরাচর দেখা যায়। যকৃতের রোগ হেতু শোথ প্রকাশ পাইলে লাইকোপোডিয়ামের বিষয়ই সর্বাগ্রে চিন্তা করিবে। কারণ যকৃত দোষ হেতু শোথে লাইকোপোডিয়াম একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ। হৃদপিণ্ডের রোগহেতু হৃদযন্ত্রের শোথেও (Hydropericardium) আর্সেনিকে বিশেষ উপকার না হইলে লাইকোপোডিয়ামে সময় সময় উৎকৃষ্ট ফল পাওয়া যায়।

টাইফয়েড জ্বর।—টাইফয়েড জ্বরের লাইকোপোডিয়াম একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ কিন্তু প্রারম্ভ অবস্থায় ইহা কদাচিত ব্যবহার হয়। যখন অন্তান্ত উপযুক্ত ঔষধ প্রয়োগ করা সত্ত্বেও রোগ উপকার না হইয়া বরং ক্রমশঃই বৃদ্ধি প্রাপ্ত হইতে থাকে এবং চিন্তার কারণ হইয়া উঠে তখনই লাইকোপোডিয়াম প্রয়োগ করা যাইতে পারে। রোগী আচ্ছন্ন বিধোর অবস্থায় পড়িয়া থাকে চোয়াল ধরিয়া যায়, চক্ষু অর্ধ নিম্নলিত করিয়া শূন্য ভাবে এক দৃষ্টে তাকাইয়া থাকে। আলোতেও চক্ষুর কোন প্রকার প্রতিক্রিয়া হয় না (eyes do not re-act to light), চক্ষু খেতাংশ লুচ্ছ স্লেয়ায় আচ্ছাদিত হয় এবং অসাড়ে

দ্রুত নির্গত হইতে থাকে। এই প্রকারে জরের চতুর্দশ দিবসে যখন রোগ সম্পূর্ণরূপে প্রকাশ পায় অথচ রোগ সজ্জত লোহিত পীড়কা (rash) গায়ে ফুটিয়া উঠে না এবং রোগী ক্রমশঃই অট্টোত্তম অবস্থায় নিমগ্ন হইতে থাকে। সঙ্গে সঙ্গে প্রলাপ অবস্থা আসিয়া উপস্থিত হয়। ঝিড় ঝিড় করিয়া প্রলাপ বকে, শয্যায় চানর খোঁটে অথবা শুল্লে "কিছু ধরিবার জন্য হাত বাড়াইতে থাকে, পেট ফাঁপিয়া ঢাক হয় এবং বায়ুর সমাবেশ হেতু গুড় গুড় শব্দ হয়, কোষ্ঠ কাঠিন্য থাকে অঙ্গ প্রত্যঙ্গ থাকিয়া থাকিয়া ঝাঁকিয়া উঠে। শ্বাসপ্রশ্বাস কালীন ঘড় ঘড় শব্দ কিংবা নাসিকা ধ্বনি হয়, নাড়ী অত্যন্ত দ্রুত অথচ ইন্টারমিটেন্ট হয়, প্রস্রাব অবরোধ অথবা অসাড়ে হয় এবং প্রস্রাবে লাল বালুকণা সদৃশ তলানি পড়ে ও রোগ যদি অপরাহ্ন ৪টা হইতে ৮টায় বৃদ্ধি হয়—এইরূপ লক্ষণযুক্ত অবস্থায় লাইকোপোডিয়াম ব্যবহার করিলে আশ্চর্য ফল পাওয়া যায়।

ঔষাবের সহিত বালুকাকণা সদৃশ তলানি পড়া লাইকোপোডিয়ামের একটি বিশিষ্ট লক্ষণ জানিবে। ইহা ব্যতীত, লাইকোপোডিয়ামে সর্বদা কোষ্ঠ কাঠিন্য বর্তমান থাকে। টাইফয়েডের লোহিতবর্ণ পীড়কা (eruptions) প্রকাশ না হইয়া রোগ বৃদ্ধি হইতে থাকিলে এবং উল্লিখিত লক্ষণ প্রকাশ হইতে থাকিলে লাইকোপোডিয়ামের বিষয় চিন্তা করিবে। লাইকোপোডিয়ামে এতদ্ব্যতীত একটি অদ্ভুত লক্ষণ টাইফয়েড, নিউমোনিয়া ইত্যাদি অবস্থায় প্রায়ই প্রকাশ পাইতে দেখা যায় তাহা হইতেছে—এক পদ শীতল অপর পদ উষ্ণ। লাইকোপোডিয়ামে বিশেষতঃ দক্ষিণ পদই অধিক শীতল থাকে এবং বামপদ উষ্ণ থাকে।

টাইফয়েডে লাইকোপোডিয়ামকে চিনিতে হইলে নিম্নলক্ষণ কয়েকটি সর্বদা স্মরণ রাখিবে—নিয়োগের তাকের মত ফাঁপা এবং গড় গড় শব্দ (meteoristic distension of the abdomen, with much rumbling), কোষ্ঠ কাঠিন্য, পীড়কা প্রকাশে বিলম্ব, আচ্ছন্নতা, শিশুর নিদ্রা ভেদের পর অত্যন্ত খিটখিট ভাব হস্ত পদ ছোঁড়া, চোঁচোঁচ চাঁৎকার করা (when awaking, exceedingly cross, irritable, kicking or jerking the limbs, scolding or screaming), প্রস্রাবে লাল বালুকাকণা সদৃশ তলানি পড়া (red sandy sediment) এবং ৪টা হইতে ৮টায় রোগ বৃদ্ধি।

ক্যালকেরিয়া কার্ব।—গাত্রে টাইফয়েডের ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র লালবর্ণ পীড়কা প্রকাশ না হইয়া লাইকোপোডিয়ামের লক্ষণ প্রকাশ পাইলে ইহাকেও উক্ত ঔষধের পার্শ্বে স্থান দেওয়া যাইতে পারে। ক্যালকেরিয়া কার্ব কোষ্ঠ কাঠিন্দ কিংবা উদরাময় বর্তমান থাকে আর লাইকোপোডিয়ামে সর্সদা কোষ্ঠ কাঠিন্দ বর্তমান থাকে। ইহা ব্যতীত ক্যালকেরিয়া কার্ব রোগী অবাস্তব বস্তুর কল্পনা করে, চক্ষু বুজিলে নানারূপ দৃশ্য দেখে এবং তাহাতে সর্সদা শশঙ্কিত থাকে। চক্ষুতে নিদ্রা থাকিলেও কিন্তু এতদ চিন্তা ভাবনা হেতু রোগী নিদ্রা যাইতে পারে না এই প্রকার কল্পনা কিংবা চিন্তা লাইকোপোডিয়ামে দেখা যায় না। উপযুক্ত সময়ে ক্যালকেরিয়া কার্ব প্রয়োগ করিতে পারিলে গাত্রে টাইফয়েডের লোহিত পীড়কা (eruption) সমূহ প্রকাশ হইয়া উঠে, এবং রোগী ক্রমশঃ আরোগ্য হইতে থাকে।

হাইওসিস্যামাস।—ইহাতেও প্রস্রাবে লাইকোপোডিয়ামের দ্রাঘ লোহিত বালুকা স্রবঃ পরিমাণে বর্তমান থাকিতে দেখা যায়। কাপড়ে লোহিত রেখাযুক্ত দাগ প্রকাশ পায়। যদিও টাইফয়েডের দক্ষণ মস্তিষ্কের লক্ষণ সৰ্ব্বদে এই দুই ঔষধে কিঞ্চিৎ সাদৃশ্য রহিয়াছে কিন্তু লাইকোপোডিয়ামের কার্য অত্যন্ত গভীর এবং হাইওসিস্যামাসের কার্য মৃদু। ইহা ব্যতীত লাইকোপোডিয়ামের রোগ সর্সদা অপরাহ্ণ ৪টা হইতে বৃদ্ধি হয়। টাইফয়েড রোগকালীন লাইকোপোডিয়ামের জিহ্বাতে একটি বিশিষ্ট লক্ষণ প্রকাশ পায়—রোগী জিহ্বা বহির্গত করিতে পারে না বহির্গত করিতে চেষ্টা করিলে জিহ্বা এপাশ ওপাশ করিতে থাকে, বহির্গত হয় না। মনে হয় জিহ্বা যেন ফুলিয়া ভারী হইয়া রহিয়াছে। জিহ্বা অত্যন্ত শুষ্ক থাকে এবং তদোপরি অনেক সময় ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র ফোকা দেখা দেয়।

আর একটি কথা এই স্থলে বলিয়া রাখিতেছি যে, টাইফয়েড চিকিৎসাকালীন এই চারিটি এন্টিপ্সোরিক (Anti Psoric) ঔষধ—সালফার, ক্যালকেরিয়া কার্ব, সাইলিসিয়া, এবং লাইকোপোডিয়ামের বিষয় সর্সদা স্মরণ রাখিবে। যখন উপযুক্ত সময়ে পীড়কা প্রকাশ না হওয়া হেতু রোগ অধিক সঙ্কটাপন্ন হইয়া পড়ে, যেই স্থলে লক্ষণানুযায়ী উক্ত ঔষধ সমূহ প্রয়োগ করিতে পারিলে রোগ অতি সত্ত্বর আরোগ্য হয়।

জ্বর

সমস্যা।—সন্ধ্যা ৬টা কিংবা ৭টা। এই সময় জ্বর অত্যন্ত বাড়াবাড়ি হয় এবং সমস্ত রাত্রি ভোগ থাকে। পরদিন প্রাতে উপশম হয় কিন্তু সাধারণতঃ রোগের বৃদ্ধি ৪টা হইতে ৮টার মধ্যে হয়। ৪টার সময় রোগ বৃদ্ধি হইয়া ৮ টায় উপশম হয়। ৪টা হইতে ৮টা এই ঔষধের বিশেষত্ব। লাইকোপোডিয়ামে ইহাও দেখা যায় শীত না হইয়া প্রত্যহ সন্ধ্যার সময় অথবা একদিন পর একদিন জ্বর হয় এবং একই সময়ে হয়। (একদিন পর একদিন জ্বরের চায়নাই হইতেছে সর্বপ্রধান ঔষধ এবং সে স্থলে শীত থাকা খুবই সম্ভাবনা)। প্রতিদিন জ্বরের আক্রমণ যদি ৪টায় না হয় এবং প্রস্রাবে যদি বালুকা বর্তমান না থাকে তাহা হইলে অধিকাংশ চিকিৎসক লাইকোপোডিয়ামের কথা আদপেই স্মরণ করিবে না কিন্তু ইহা অত্যন্ত ভ্রম, প্রস্রাবে এবশ্রকার তলানি (sediment) রোগের নূতন অবস্থায় কদাচিত দেখিতে পাওয়া যায় লাইকোপোডিয়ামের জ্বরের সন্ধ্যা ৬৭ টা আক্রমণই হইতেছে অত্যন্ত ভীষণ, ইহা সমস্ত রাত্রি ভোগায়, ইহা বাতীত অগ্ন উদগার, অগ্নবাদ, অগ্নবর্ষা, অগ্নবমন এই লক্ষণ সমূহ হইতেছে লাইকোপোডিয়ামের বিশেষ পরিচায়ক—কারণ ইহা অধিকাংশ সময়েই বর্তমান থাকে এবং ইহার উপর লাইকোপোডিয়ামের নির্বাচন অত্যন্ত অধিকরূপ নির্ভর করে।

শীত অবস্থা।—জল পিপাসা থাকে না। ৪টার সময় সামান্য সামান্য শীত সর্বাঙ্গময় বোধ হয়। সন্ধ্যা সন্ধ্যা অত্যন্ত হাই উঠে এবং বমনের উদ্বেক হয়। শীত শরীরের পশ্চাদ্দেশ হইতে আরম্ভ হয় এবং ৭টার সময় অত্যন্ত বৃদ্ধি হয়, এমন কি রোগী শীতে কাঁপিতে থাকে। হাত পা বরফের গ্ৰায় শীতল হয়। মনে হয় যেন রোগী বরফের শয্যায় শয়ন করিয়া রহিয়াছে। এইরূপ অবস্থা প্রায় দুই ঘণ্টা স্থায়ী হইয়া তৎপর দাহ অবস্থা প্রকাশ না পাইয়াই ঘর্ম্ম অবস্থা দেখা দেয় এবং অত্যন্ত পিপাসা উপস্থিত হয়। শরীরের বামপার্শ্বে শীত অধিক হয় (কটিকাম, কার্ভোভেজ। দক্ষিণ পার্শ্বে ব্রাইওনিয়া) শীত এবং দাহ এই দুই অবস্থার মধ্যবর্তী সময়েই অগ্ন বমন হইতে থাকে (Sour vomiting between chill and heat) এই লক্ষণটি ইউপেটোরিয়ামের একটি বিশেষত্ব কিন্তু ইউপেটোরিয়ামের বমনের স্বাদ তিক্ত, আর লাইকোপোডিয়ামের বমনের স্বাদ অগ্ন।

দাহ অবস্থা।—পিপাসা থাকে কিন্তু অতি সামান্য । শীতল জল পানে বমনের উল্লেখ হয় (শীতল জল পানে বমনের উপশম হয়—লোবেলিয়া) । লাইকোপোডিয়াম রোগীর উষ্ণ খাদ্য, উষ্ণ পানীয় অত্যন্ত কঠিকর (সিড্রন) । অল্প উদগার প্রায়ই সমুদয় দাহ অবস্থা কালীন বর্তমান থাকে ।

ঘর্ষ অবস্থা।—সর্বোদয় প্রচুর অল্প গন্ধযুক্ত ঘর্ষ হয় কিন্তু পদ যুগলের নিম্নাংশে অধিক হয় না । ঘর্ষের বিশেষত্বই হইতেছে শীত অবস্থার পর মূর্ত্তেই অর্থাৎ দাহ অবস্থা প্রকাশ পাইবার পূর্বেই ঘর্ষ উপস্থিত হয় (কষ্টি-কাম) Perspiration immediately after the chill, without inter-vening heat) এবং ঘর্ষাবস্থার পর পিপাসা হয় ।

জিহ্বা—প্রায়ই পরিষ্কার কিন্তু স্বাদ এবং উদগার উভয়ই অল্প গন্ধযুক্ত লাইকোপোডিয়ামের জ্বর সৰ্ব্বদে ডাক্তার প্রাইস্ (Dr. Price) বলেন লাইকোপোডিয়ামে নূতন জরে প্রায়ই শীত অবস্থা বর্তমান থাকে না । দাহ অবস্থায় রোগী পিপাসা এবং তজ্জা বোধ করে ঘর্ষ হইয়া রাত্রির শেষদিকে বিচ্ছেদ হইয়া যায় । রোগীর মুখের স্বাদ ও বমন সমুদায় অল্প স্বাদযুক্ত হয় এবং ইহাই অধিকাংশ স্থলে প্রকাশ থাকে ।

প্রয়োগ বিধি

ডাইলিউশন—ইহা সচরাচর উচ্চক্রম ৩০,২০০ অধিক নির্ধারিত হয় । নিম্নক্রমে রোগ আরোগ্যকারী ক্ষমতা প্রকাশ পায় না । ইহা গভীর কার্যকারী ঔষধ এবং ইহার কার্য অধিক দিন স্থায়ী । প্রথম মাত্রায় উপকার দর্শিলে দ্বিতীয় মাত্রা শীঘ্র প্রয়োগ করা উচিত নয় । পুরাতন রোগ চিকিৎসায লাইকোপোডিয়াম বিশেষরূপ নির্ধারিত না হইলে সর্ব প্রথমেই ইহা প্রয়োগ করা যুক্তিসঙ্গত নয় । সেইরূপ স্থলে আর অল্প কোন এটিমোরিক ঔষধ দ্বারা প্রথমে চিকিৎসা আরম্ভ করা কর্তব্য ।

অনুপূরক—আইওডিন—

লাইকোপোডিয়াম—ক্যালকেরিয়া কার্ক, কার্কভেজ, ল্যাকেসিস এবং সালফারের পর উত্তম কার্য করে ।

রোগের স্বাক্ষি—প্রায় সমুদায় রোগই অপরাহ্ন ৪টা হইতে ৮টা (হেলিবোরাস। ৪টা—কলসিস্, ম্যাগনেসিয়া ফস)

রোগের উপশম—উষ্ণ পানীয় এবং উষ্ণ খাদ্য দ্রব্য আহারে, মস্তক অনাবৃত্তে, বস্ত্র শিথিল করিয়া পরিধানে।

রোগীর বিবরণ

লাইকোপোডিয়ামের জরের সময়ের বিশেষত্ব অপেক্ষা অল্পবাদ, অল্প উদ্গার এবং অল্পবমন ইত্যাদি কি প্রকার পরিচায়ক লক্ষণ তাহা নিম্নে রোগীর বিবরণ হইতে দেখাইতে চেষ্টা করিতেছি—

১। একটি ৮ বৎসর শিশুর জ্বর হয়, জ্বর প্রথম দিন প্রাতে ৯টায়, দ্বিতীয় প্রাতে ৭টায় আইসে, ইহা ব্যতীত আর সমুদায় আক্রমণই প্রাতে নিজ্রা ভক্তের পর হইতে আরম্ভ হয়। শীত কটিদেশে অধিক বোধ হইত এবং প্রায় ১ ঘণ্টা কাল স্থায়ী হইত। জ্বর প্রাতে নিজ্রাভক্তের পর অথবা ৪টায় হইত, উত্তাপ অবস্থা রাত্রি প্রায় ৭৮টা অবধি থাকিত এবং উত্তাপ অবস্থায় কিছু কিছু ঘর্মও হইত। শীত আসিবার সঙ্গে সঙ্গেই পিপাসা উপস্থিত হইত এবং জল পান করিলেই বমন হইয়া যাইত, বমনের সহিত যাং আহার করিত তৎসমুদায়ই উঠিয়া যাইত এবং বমনের রং দেখিতে সবুজ বর্ণ ছিল। বমন সকল সময়ই পীত এবং উত্তাপ অবস্থার মধ্যবর্তী সময়েই হইত। এই প্রকার লক্ষণ দেখিয়া আমি তাহাকে প্রথমে ইউপেটোরিয়াম প্রয়োগ করি কিন্তু তাহাতে ২দিন অপেক্ষা করিয়াও কোন প্রকার ফল হইল না দেখিয়া কটিদেশ হইতে শীত আরম্ভ হয় মনে করিয়া ক্যাপ্সিকাম কয়েক মাত্রা প্রয়োগ করিলাম কিন্তু তাহাতেও কোন প্রকার পরিবর্তন না দেখিয়া বিশেষ চিন্তিত হইয়া পড়িলাম। কোন ঔষধ স্থির করিতে না পারিয়া অবশেষে কুইনাইন দিয়া জ্বর বন্ধ করিতে বাধ্য হই। দুই সপ্তাহ রোগী বেশ সুস্থ থাকিয়া পুনরায় জ্বর আরম্ভ হইল—এইবারে প্রথম দিন শীত করিয়া অপরাহ্ন ৪টার সময় জ্বর উপস্থিত হইল এবং তৎপর দিন আবার ২টার সময় জ্বর আসিল—এইরূপ দেখিয়া আমি প্রথম দুই দিবস কোন ঔষধ দিলাম না কিন্তু উভয় দিনই শীতের পর এবং উত্তাপের পর বমন হইতে দেখিলাম—আবার আমার ইউপেটোরিয়ামের কথা স্মরণ হইল এবং ইউপেটোরিয়াম প্রয়োগও করিলাম কিন্তু কিছুই কাজ হইল না—এই সময় আমি গিপি

রেপার্টরিতে দেখিতে পাইলাম “শীত এবং উত্তাপ অবস্থার মধ্যবর্তী সময়ে অল্পস্বাদযুক্ত বমনে লাইকোপোডিয়াম লেখা রহিয়াছে। রোগীর নিকট অল্পস্বাদ করিয়া জানিলাম যে “বমনের স্বাদ ভিনিগারের জ্বায় অল্প” আমি তদন্ত্যায়ী লাইকোপোডিয়াম ২০০ শক্তি এক মাত্রা প্রয়োগ করি এবং তাহাতেই রোগী সম্পূর্ণ আরোগ্য হয়। (ইউপেটোরিয়ামের বমন—তিক্ত এবং পৈত্তিক স্বাদযুক্ত)—মেডিকেল ইনভেস।

২। একজন ৪৮ বৎসর বয়স্ক ব্যক্তি ৪৫ বৎসর যাবৎ মুত্রপিণ্ড শূলযন্ত্রণায় কষ্ট পাইতেছিল। ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র সরিষা অথবা মটরের জ্বায় ঈষৎ ধূসর বর্ণের কঠিন পাথুরী বহির্গতও হইয়াছিল। একদিন একটা পাথুরী বহির্গত হইবার পর প্রস্রাব রক্তের জ্বায় হয়, বড় বড় রক্তের চাপ তাহার সহিত ছিল এবং সময় সময় প্রচুর পরিমাণেও হইত। অনেক প্রকার ঔষধ ব্যবহার করার কিছু উপকার না হওয়ায়, ডাক্তার হ্যাকেটের নিকট হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসা করিতে আইসে। এতদ প্রকার প্রস্রাবের কষ্টের সহিত বমনেচ্ছা বর্তমান ছিল, অল্প আহারেই পেট পূর্ণ হইয়া উঠিত উদরে গড় বড় বায়ুর শব্দ হইত, পেট সময় সময় ফাঁপিয়া উঠিত এবং কোষ্ঠকাঠিন্যও বর্তমান ছিল, এতদ্ব্যতীত প্রত্যহ অপরাহ্ন ৩৪ টার সময় শিরঃপীড়া হইত এবং উহা সন্ধ্যা পর্যন্ত স্থায়ী হইত। ডাক্তার হ্যাকেট তাহাকে ২০০ শক্তি লাইকোপোডিয়াম দ্বারা সম্পূর্ণ আরোগ্য করেন—(ভৈষজ্যরত্নাবলী)।

কার্বভেজ (Carboveg)

ইহাকে উদ্ভিদ অঙ্গার কহে। অঙ্গার জাতীয় ঔষধ হইতে আমরা প্রাপ্যতঃ তিনটা ঔষধ পাইয়া থাকি—কার্ব এনামেলিস, কার্বভেজ এবং গ্র্যাফাইটিস। কার্ব এনামেলিস জাস্তব পদার্থ দগ্ধ করিয়া বিশেষতঃ অস্থি হইতে প্রস্তুত হয় আর কার্বভেজ প্রধানতঃ বিচকাষ্ঠ দগ্ধ করিয়া অঙ্গারে পরিণতঃ করিয়া প্রস্তুত করা হয়।

কার্বন জাতীয় ঔষধগুলিতে একটি সার্বজনীন গুণদেখিতে পাওয়া যায় তাহা হইতেছে (১) পচন নিবারণ করে (২) চর্মরোগ উৎপাদন করে (৩) গ্রন্থির বৃদ্ধি এবং কঠিনতা উৎপন্ন করে (৪) নাসিকা, গলদেশ, ফুসফুস এবং উদর হইতে প্লেগ্মা শ্রাব নিঃসরণ করে (৫) শ্বাসপ্রশ্বাস রোধ করে (বিশেষতঃ কার্বভেজে অধিক) (৬) শিরার ক্ষীতি উৎপন্ন করে (৭) উদ-
রাগ্নান প্রকাশ করে।

সর্বপ্রধান লক্ষণ

১। দুর্বল কারক রোগে যাহাদিগের শরীর ভগ্ন হইয়াছে, ধাতু বিকৃতি ঘটিয়াছে, জীবনীশক্তি দুর্বল এবং ক্ষীণ হইয়াছে তাহাদিগের এবং যাহাদিগের স্বাস্থ্য পূর্ব রোগ হেতু সম্পূর্ণ আরোগ্য হয় নাই, বাল্যাবস্থায় হাম অথবা ছপিং কাশি হেতু হাঁপানি হইয়াছে, অনিয়-
মিত পানাহার এবং মদ্য পান হেতু পরিপাকক্রিয়া সম্পূর্ণ নষ্ট হইয়াছে এই প্রকার লোকের প্রতি কার্বভেজ উত্তম কার্য্য করে।

২। রোগের চরম অর্থাৎ শেষ অবস্থায় যখন শ্বাস প্রশ্বাস জিহ্বা এবং সমুদায় শরীর বিশেষতঃ পদদ্বয় হাঁটু পর্য্যন্ত বরফের
তায় শীতল হয় তখন কার্বভেজ এক মাত্র ঔষধ।

যে কোন প্লেগ্মাযুক্ত পথ (mucous outlet) হইতে রক্তশ্রাব।
ভগ্ন স্বাস্থ্য, দুর্বল, জীবনীশক্তি ক্ষীণ এইরূপ রোগীতে শিথিল টিসু
যুক্ত স্থান হইতে রক্তশ্রাব রক্তশ্রাবান্তে মুখমণ্ডল নীলাভ অথবা
ফ্যাকাশে হয় এবং শীতল ঘর্ম প্রকাশ পায়।

৪। রক্ত ঈষৎ কৃষ্ণবর্ণ এবং তরল, জমাট বাঁধে না।

৫। কৈশিক নাড়ীর রক্ত সঞ্চালনের ব্যতিক্রম (deficient
capillary circulation)। চর্ম নীল আভাযুক্ত হয় এবং
শরীরের প্রান্তদেশ সমূহ শীতল, জীবনী শক্তি লুপ্ত প্রায় হইয়া
আইসে, রোগী সর্বদা পাখার বাতাস আকাঙ্ক্ষা করে।

৬। পরিপাক শক্তি দুর্বল, কোন খাদ্য জ্বায়ই সহ্য হয় না (Simple food disagree) প্রচুর বায়ুর সমাবেশ হয়, পেট কাঁপিয়া লঠে। উদগারে সাময়িক উপশম বোধ করে।

৭। শিরে সংক্রান্ত রোগে অধিক ব্যবহার হয়। রক্তে অক্সিজেন (Oxygen) অভাবের লক্ষণ প্রকাশ পায়।

৮। স্বরভঙ্গ সন্ধ্যায় এবং সন্ধ্যাসেতে সন্ধ্যা বায়ুতে বৃদ্ধি হয় (প্রাতে বৃদ্ধি হয়—কষ্টিকম)

৯। ভেদ দুর্গন্ধ কটাবর্ণ এবং তরল।

সাধারণ লক্ষণ।

(১) স্বরণ শক্তি দুর্বল এবং কোন বিষয় অধিক চিন্তা করিতে পারে না, অলস প্রকৃতির।

(২) দাঁতের মাড়ি শিথিল অতি সহজেই রক্ত নিঃসৃত হয়।

(৩) কুইনাইনের অপব্যবহারে বিশেষতঃ কুইনাইনে জ্বর আবেদে, পারদের অপব্যবহারে, পচা মাছ মাংস আহারে, অত্যধিক উত্তাপে রোগের প্রকাশ।

ফিজিওলজিক্যাল কার্য এবং রোগী।—কার্কভেজের রক্তের উপর গভীর কার্য দেখিতে পাওয়া যায়। ইহা রক্তের উপাদান সমূহের (Composition) পরিবর্তন পর্য্যন্ত ঘটায়। কোন রোগে রক্ত দূষিত (blood poisoning or sepsis) কিংবা রক্ত বিষাক্ত হইলেও কার্কভেজ তাহাতে নির্দোষিত হয় এবং উত্তম কার্য করে এতদ্ব্যতীত কার্কভেজের কার্য শৈল্পিক ঝিল্লি এবং লিম্ফটিক গ্রন্থির উপরও যথেষ্ট প্রকাশ পায়। কার্কভেজ সাধারণতঃ বৃদ্ধ লোকদিগের প্রতি বাহাদিগের শরীর ভগ্ন হইয়া গিয়াছে কিংবা দুর্বল রূপ পুরাতন অঙ্গীর্ণ রোগগ্রস্থ লোকের প্রতি বাহাদিগের পরিপাক ক্রিয়া নানাপ্রকার অপরিমিত পানাহার চরিত্র দোষ ইত্যাদি হেতু নষ্ট হইয়াছে এই প্রকার লোকদিগেতে উত্তম কার্য করে। এতদ্ব্যতীত যুবা অথবা বৃদ্ধ যে কোন বয়সের লোকই হউক কোন প্রকার দুর্বলতা-জনকরোগে ভোগহেতু শারীরিক অস্থিতা অথবা গ্লানি অথবা অল্প কোন

নূতন রোগ উৎপন্ন হইলে তাহা আরোগ্য করিতে কার্কভেজ একটা উৎকৃষ্ট ঔষধ (চায়না, এসিড ফস্)। যাহাদিগের শরীর পূর্বে কোন রোগ ভোগ হেতু কিছুতেই সম্পূর্ণ সারিয়া উঠিতেছে না—বাল্য অবস্থায় হাম অথবা হুপিং কাশি হেতু হাপানি হইলে, অত্যধিক মদ্যপান হেতু পরিপাক ক্রিয়ার কার্য্য নষ্ট হইলে, কোন আঘাত প্রাপ্ত হেতু রোগ উৎপন্ন হইলে টাইফয়েড রোগের পর শরীর সম্পূর্ণ অস্থস্থ থাকিলে এইরূপ স্থলে শরীরকে স্থস্থ অবস্থায় আনয়ন করিতে এবং পূর্বে রোগের দরুণ ম্যানি সম্পূর্ণ নিরাময় করিতে কার্কভেজের ক্ষমতা অসীম। বাল্যাবস্থায় হাম, হুপকাশি আরোগ্য হইতে না হইতেই হাপানি উৎপন্ন হইলে, যৌবনে অপরিমিত পানাহার হেতু পরিণত বয়সে পরিপাক ক্রিয়া দুর্বল হইলে কিংবা স্বাস্থ্য ভগ্ন হইলে কার্কভেজের বিষয় চিন্তা করিবে। (Person who have never fully recovered from the exhausting effects of some previous illness—asthma dates from measles or pertussis of childhood, indigestion from a drunken debauch, bad effects of a long injury, has never recovered from effects of Typhoid). ইহা ব্যতীত কার্কভেজ কুইনাইন দ্বারা আবদ্ধ জরে পারার অপব্যবহারে এবং তদহেতু রোগেও ব্যবহার হয়।

মানসিক লক্ষণ।—অলস তন্দ্রাযুক্ত উদাসীন। রাত্রিতে ভুতের ভয় পায়। খিটখিটে রোগী। কোন বিষয় চিন্তা করিতে কষ্ট বোধ করে, মস্তিষ্ক গুলাইয়া যায়।

নাসিকা হইতে রক্তস্রাব।—নাসিকা হইতে রক্তস্রাবেও কার্কভেজের ব্যবহার দেখা যায়। সাধারণতঃ নাসিকা রক্তস্রাবের সহিত মুখমণ্ডলের রক্তাধিক্যতা। অথবা শিরঃপীড়া বর্তমান থাকে কিন্তু কার্কভেজে এতদ্ সমুদায় লক্ষণ কিছুই থাকে না বরং ইহাতে মুখমণ্ডল রক্তশূন্য ফ্যাকাশে চোপমান থাকে অথচ নাসিকা হইতে রক্তস্রাব হয়। রক্ত শীঘ্র বন্ধও হয় না, সর্বদা অল্প বিস্তার নিঃসৃত হইতে থাকে সময় সময় বহুদিন পর্য্যন্ত স্থায়ী হয়। রক্ত কৃষ্ণ বর্ণ এবং তরল (কিন্তু জলের স্থায় তত অধিক তরল নয়)। এইরূপ রক্তস্রাব দুর্বল ভগ্ন স্বাস্থ্য বৃদ্ধ লোকদিগেতে ও ডিক থিরিয়া রোগ কালীন অধিক দেখিতে পাওয়া যায় (ক্যান্ফর, মার্কস্যায়েনেটাস)।

রক্তশ্রাব—কার্কভেজ সকল প্রকার রক্তশ্রাবেই ব্যবহার হইতে পারে। কার্কভেজের রক্তশ্রাবের বিশেষত্ব হইতেছে রক্ত দ্রব ও কৃষ্ণবর্ণ শীঘ্র জমাট বাঁধে না এবং প্রায়ই দুর্গন্ধযুক্ত। হেমামেলিসের রক্তশ্রাবও কৃষ্ণবর্ণ কিন্তু কার্কভেজের সহিত ইহার যথেষ্ট প্রভেদ রহিয়াছে। দুইটি রোগীর চেহারা, স্বাস্থ্য এবং জীবনী শক্তির প্রতি লক্ষ্য করিলে ভ্রম হইবার সম্ভাবনা থাকে না। কার্কভেজ কদাচিৎ সুস্থ এবং শক্তি সম্পন্ন লোকদিগের রক্তশ্রাবে নির্কাচিত হয়। দুর্বল, ভগ্নস্বাস্থ্য, জীবনীশক্তি ক্ষীণ এইরূপ লোকের রক্তশ্রাবেই ইহা অধিক কার্য করে। কার্কভেজে শৈথিল্য স্থানগুলি দুর্বল হইয়া যায় এবং তদস্থানের টিস্যুগুলির কোন জোর থাকে না। শিথিল অবস্থা-প্রাপ্ত হয়। জরায়ু হইতে রক্তশ্রাব কিংবা প্রচুর মাসিক রক্তশ্রাব যাহাই হউক তাহাতেও কার্কভেজ নির্কাচিত হয় কিন্তু রক্তশ্রাব অধিক হইতে থাকিলে রোগী মেরুদণ্ডের নিম্নাংশে এবং Sacrum এ জলনরূপ যন্ত্রণা বোধ করে ও রক্তশ্রাব শীঘ্র বন্ধ না হইলে ক্রমশঃ বক্ষঃস্থলে জলন প্রকাশ পায় এবং শ্বাস প্রশ্বাসের কষ্ট আসিয়া উপস্থিত হয়। বক্ষঃস্থলে অগ্নিবৎ জলন এই ঔষধের একটি সার্কজনীন লক্ষণ। উদরাময়, রক্তশ্রাব, অজীর্ণ যে কোন রোগই হউক তদসহিত এই জলন লক্ষণ প্রায়ই প্রকাশ থাকে।

আসেনিক।—শারীরিক কোন যন্ত্র আক্রান্ত হইলে তদাপকর্ষ হেতু (degeneration) অল্প অল্প (low type) সর্বদা রক্তশ্রাবেরও ইহা একটি উপযুক্ত ঔষধ। (It is useful in these persistent haemorrhage of a low type, depending upon some degeneration in the organ affected.) কার্কভেজের জায় ইহাতেও যথেষ্ট জলন রহিয়াছে কিন্তু কার্কভেজ রোগী অলস প্রকৃতির এক অবস্থায় পড়িয়া থাকে, আর আসেনিক রোগী মানসিক এবং শারীরিক উভয় বিষয়েই অত্যন্ত অস্থির।

চায়না এবং কার্কভেজ এই উভয় ঔষধেরই শ্রাব কাল চাপ চাপ, রক্তশ্রাব হেতু মুখমণ্ডল ফ্যাকাশে হয়, কর্ণ ভোঁ। ভোঁ করে, চক্ষু অন্ধকার দেখে, মাথা ঘুরাইতে থাকে কিন্তু চায়নার রক্তশ্রাব দুর্গন্ধ হীন, কার্কভেজের শ্রাব দুর্গন্ধযুক্ত, ইহা ব্যতীত চায়নার দুর্বলতা কার্কভেজ অপেক্ষা কম, কার্কভেজের দুর্বলতা অত্যন্ত ভীষণ, সর্বশরীর শীতল হিম হইয়া আইসে। শীতল চটচটে ঘর্ম দেখা দেয়, নাড়ী লোপ পায়, রোগী পাখার বাতাস ইচ্ছা

করে । এতদ্ব্যতীত চায়নার রক্তস্রাবে মুখমণ্ডল রক্ত শূণ্য ফ্যাকাশে হয়, আর কার্কভেজে নীল আভাযুক্ত হয় ।

ইপিকাক—ইহাও রক্তস্রাবের একটি উত্তম ঔষধ, ইহার রক্ত লাল উজ্জল বর্ণ, স্রাবের সঙ্গে সঙ্গে বমনেচ্ছা এবং শ্বাস প্রাশ্বাসের কষ্ট থাকে, রোগী টানিয়া টানিয়া নিশ্বাস গ্রহণ করে । ইহাতে চায়না কিংবা কার্কভেজের শ্বাস অবসাদ এবং হিমাক্ত অবস্থা থাকে না । ইপিকাক বিশেষভাবে জরায়ু এবং ফুসফুসের রক্তস্রাবে অধিক নির্কাচিত হয় ।

(রক্তস্রাবের ঔষধ সমূহের পার্থক্য নিরূপণ চায়নায় দেখ ।)

রক্তকাশ—ফুসফুস হইতে রক্তস্রাবেও কার্কভেজ প্রয়োগ হইয়া থাকে । (Haemoptysis and Bronchorrhagia) এইরূপ অবস্থায় রোগী নিজেকে অত্যন্ত অস্থির বোধ করে কিন্তু অস্থিরতায় রোগী আশ্বিনিকের শ্বাস একবার এখানে একবার ওখানে করিয়া বেড়ায় না । অস্থিরতা কেবল মুখমণ্ডলে এবং শ্বাসপ্রাশ্বাসে প্রকাশ পায়, ইহা ব্যতীত রোগী বক্ষঃস্থলে অত্যন্ত জ্বলন বোধ করে কার্কভেজ সাধারণতঃ ফুসফুসের (degeneration) ক্ষয়প্রাপ্ত অবস্থায় অধিক ব্যবহার হইয়া থাকে । এইরূপ অবস্থায় নাড়ী ইন্টারমিটেন্ট হয় এবং শূত্রের শ্বাস মিন্মিন্ করিতে থাকে, মুখমণ্ডল ফ্যাকাশে রক্ত শূণ্য হয় এবং শীতল ঘর্ষে ভিজিয়া উঠে । শ্বাস প্রাশ্বাসের কষ্ট হইতে থাকে এবং রোগী সর্বদা পাখার বাতাস ইচ্ছা করে, কারণ পাখার বাতাসে ফুসফুসে বায়ুর সঞ্চয় হয় ।

(রক্তকাশের ঔষধসমূহ একোনাইট ৯২ পৃষ্ঠায় দেখ)

শিরার ক্ষীণতা (Varicose veins)—শিরার ক্ষীণতার কার্কভেজ একটি উপযুক্ত ঔষধ । ইহা সাধারণতঃ বাহুতে অথবা পদদ্বয়ে অথবা স্ত্রীলোকদের যোনিদেশে অধিক হয় এবং সহজেই ক্ষতে পরিণত হয় । শিরাগুলি কৌকড়াইয়া ফুলিয়া যোটা হয়, দেখিলে মনে হয় যেন অনেককণ যাবৎ রক্ত চলাচল স্থগিত রহিয়াছে এবং শিরাগুলি দেখিতে নীলবর্ণ হয় । শিরার ক্ষীণতা হইয়া এই প্রকারের যে ক্ষত উৎপন্ন হয় তাহা অত্যন্ত জ্বলনযুক্ত হয়, জ্বলন হেতু রাত্রিতে রোগী নিদ্রা যাইতে পারে না এবং ক্ষতের চারি পাশের চর্মগুলি নানান প্রকার বর্ণ ধারণ করে ও তদঙ্গলয়

ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র শিরাগুলিও ফুলিয়া মোটা হইয়া ওঠে। চর্মের নীচে রক্ত জমিয়া কাল শিরা প্রকাশ পায়। এবম্ব্যকার ক্ষত শীঘ্র আরোগ্যও হয় না।

ক্ষত (Ulcer)—শিরার ক্ষীতি (Varicose Veins) এবং ক্ষত ব্যতীত অত্যন্ত দুর্বল প্রকৃতির (low type) ক্ষতেও কার্কভেজ উত্তম কার্য্য করে, ক্ষত বরং অধিক গভীর না হইয়া চ্যাপ্টা হইয়া ক্রমশঃ চর্মের উপর বিস্তারিত হইতে থাকে, অধিক পুঞ্জও হয় না বরং দুর্গন্ধ ক্ষয়কারক তরল জালায়ুক্ত কলতানি সদৃশ স্রাব নিঃসৃত হইতে থাকে। জলন রাত্রিতে ভীষণ বৃদ্ধি হয়, এমন কি রোগী সারারাত্রি যন্ত্রণায় ছটফট করিতে থাকে; নিদ্রা যাইতে পারে না। কার্কভেজের ক্ষতের উপর অত্যন্ত গভীর কার্য্য আছে বলিয়াই এমন কি **ককট** সদৃশ (Cancerous) ক্ষতেও ইহা প্রয়োগ হইয়া থাকে।

পৃষ্ঠভ্রণ এবং গলিত ক্ষত (carbuncle and gangrene)—কার্কভেজের ক্ষতের বিশেষত্বই হইতেছে নীলবর্ণ হওয়া। পৃষ্ঠভ্রণ এবং দুর্গন্ধ কলতানি সদৃশ স্রাব নির্গত হইতে থাকে ও তদসহ অত্যন্ত জলন বর্তমান থাকে। এই প্রকার লক্ষণ যদিও আমরা আসেনিকে অল্পবিস্তর দেখিতে পাই কিন্তু আসেনিকে জলনসহ অত্যন্ত অস্থিরতা থাকে এবং জলন উত্তাপে উপশম হয়। কার্কভেজে অস্থিরতা থাকে না। উক্তরূপ ক্ষতে কার্কভেজ নির্কাচিত হইলে, কাঠ কয়লার পুলটিসও বাহ্যিক ব্যবহার করা উচিত, ইহাতে ক্ষতের পচন নিবারণ করিয়া শীঘ্র ক্ষত শুষ্ক করিয়া দেয় এবং রোগ আর অধিক অগ্রসর হইতে দেয় না। (আসেনিক দেখ)

অর্শ—অর্শ রোগে কার্কভেজের প্রয়োগ দেখা যায়। অর্শের সহিত কোষ্ঠকাঠিন্য বর্তমান থাকে, যখন মস্তপান করে তখন অর্শের কষ্ট বৃদ্ধি হয়, অর্শ হইতে রস নিঃসৃত হয় এবং স্থান ভিজিয়া যায়। সময় সময় অর্শের বলি বাহিরে বহির্গত হইয়া পড়ে এবং বলি দেখিতে নীল আভাযুক্ত ও রক্তেতে পরিপূর্ণ হইয়া ফুলিয়া মোটা হইয়া থাকে। অর্শ বিষয়ে আসেনিকের সহিত কার্কভেজের অনেক সাদৃশ দেখা যায়, উভয়েরই অর্শ নীলবর্ণ উভয়েরই অর্শ বহির্গত হয়, উভয়েতেই কুক্ষিপ্ৰদেশে (Epigastrio) জলন হয়, উভয়ই অত্যন্ত উদ্বিগ্ন কিন্তু কার্কভেজ রোগী অলপ প্রকৃতির জড়ভাবাপন্ন

আসেনিক রোগী অত্যন্ত অস্থির প্রকৃতির, কার্কভেজের জ্বালা যন্ত্রণা পাক-স্থলীতে অত্যন্ত অধিক হয়, আসেনিকের জ্বালা-যন্ত্রণা আক্রান্ত স্থানে অর্ধে অত্যন্ত অধিক হয় ।

গ্রন্থি প্রদাহ ।—কার্কভেজের গ্রন্থির উপরও কিছু কিছু কার্য দেখা যায় । বিশেষভাবে স্তনের গ্রন্থিতেই ইহা অধিক নির্কাচিত হয় । স্তনের গ্রন্থি ফুলিয়া শক্ত হয় এবং তদসহিত জলন এবং পুঁষ সঞ্চয়ের সম্ভাবনা হয় অথচ পুঁষোৎপাদন হইলে অর্থাৎ পাকিলে অধিক পুঁষ হয় না ।

দাঁতের মাড়ি ।—মাড়ি শিথিল এবং দাঁত হইতে মাড়ি সরিয়া যায় সামান্ত কোন জিনিষ চিবাইতে কিম্বা দাঁত পরিষ্কার করিতে কিম্বা চুষিতেই রক্ত বহির্গত হয় এবং প্রচুর লাল শ্রাব হয় ।

স্বরভঙ্গ ।—কার্কভেজ স্বরভঙ্গের একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ, ইহার স্বরভঙ্গ স্যাংস্ত্রাতে বায়ুতে এবং সন্ধ্যার সময়ট অধিক বৃদ্ধি হয়, কোন প্রকার যন্ত্রণা থাকে না কিন্তু কণ্ঠনালীর নিম্ন পর্য্যন্ত চড়চড় করে অর্থাৎ কাঁচা কাঁচা (Rawness) ভাব বর্তমান থাকে, ইহার সহিত সময় সময় আক্ষেপযুক্ত শুক কাশিও হইতে থাকে ।

স্বরভঙ্গের সমগুণ ঔষধ সমূহ

ফসফরাস ।—ইহার স্বরভঙ্গও সন্ধ্যায় বৃদ্ধি হয় কিন্তু ফসফরাসের স্বরভঙ্গের সহিত শুক কাশি বর্তমান থাকে এতদ্ব্যতীত ফসফরাস রোগী দেখিলেই চিনিতে পারা যায় রোগী লম্বা এবং শীর্ণ ও উষ্ণ ধাতুযুক্ত, গরম সহ্য করিতে পারে না । সর্বদা শীতল স্থান, শীতল পানীয় ইত্যাদি ইচ্ছা করে ।

কপ্টিকাম ।—স্বরভঙ্গ প্রাতে বৃদ্ধি হয়, কথা বলিতে গলায় জোর দিতে হয় । জলপান করিয়া কথা বলিতে গলায় অধিক কষ্ট হয় না বরং স্বর তখনকার মত পরিষ্কার হয় এইরূপ স্থলে কপ্টিকাম উত্তম কার্য্য করে, কপ্টিকামের স্বরভঙ্গে স্থানীয় পেশীর দুর্বলতা বিশেষরূপ প্রকাশ থাকে ।

হেপার সালফার ।—এই ঔষধটিও স্বরভঙ্গে অত্যন্ত অধিকরূপ প্রয়োগ হয় কিন্তু বাহ্যিক অত্যন্ত শীত কাতুয়ে এবং বাহাদিগের স্বরভঙ্গ প্রাতে ও সন্ধ্যায় অর্থাৎ উভয় বেলায় কিম্বা প্রতি শীতকালে বৃদ্ধি হয় তাহাদিগের পক্ষে অধিক উপযোগী । হেপার সালফার রোগী অত্যন্ত খিটখিটে ।

সালফার ।—ইহারও স্বরভঙ্গ কার্কভেজের স্থায় প্রাতেই অধিক হয় ।

নির্কাচিত ঔষধে উপকার না হইলে ইহা মধ্যে মধ্যে এক একবার প্রয়োগ করা উচিত।

ইউপেটরিয়াস।—ইহাতেও স্বরভঙ্গ লক্ষণ রহিয়াছে কিন্তু স্বরভঙ্গের সহিত কণ্ঠনালী, গলদেশ, ভূজনলী (Bronchial tube) এবং সর্ক শরীরে টাটানি বেদনা থাকে। স্বরভঙ্গপ্রাতে বৃদ্ধি হয়। গাত্র বেদনা ইহার সহিত বর্তমান থাকা উচিত।

হাঁপানি।—কার্কভেজ বৃদ্ধ এবং অত্যন্ত দুর্বল লোকদিগের হাঁপানির একটি উপযুক্ত ঔষধ। হাঁপানির সময় শ্বাস প্রশ্বাসের অল্প রোগী এত অধিক কষ্ট বোধ করে দেখিলে মনে হয় যেন এখনই মৃত্যু হইবে। হাঁপানি কালীন বায়ুর উদগার হইলে রোগী অত্যন্ত উপশম বোধ করে। কার্কভেজের হাঁপানি নিম্নোদরে অত্যধিক বায়ুর সমাবেশ বশতঃই অধিক উত্তিত হইয়া থাকে।

ফুসফুসের পক্ষাঘাত।—(Paralysis of lungs) কার্কভেজ টাইফয়েড জ্বরকালীন নিউমোনিয়ার পর এবং বিশেষভাবে বৃদ্ধ লোকদিগের ফুসফুসের পক্ষাঘাতের সম্ভাবনায় অনেক সময় ব্যবহার হয়। রোগীর কাশিবার কিম্বা শ্বাস-প্রশ্বাস কালীন তরল প্লেয়ার ঘড় ঘড় শব্দ শ্রুত হয় এবং Emphysema অর্থাৎ বায়ু স্ফীতির লক্ষণ সমূহ পরিষ্কার প্রকাশ পায়। ভূজনলী সমূহও (Bronchial tubes) অত্যন্ত প্রসারিত হয় অর্থাৎ অধিক ফাঁপা বোধ হয়। ইহা ব্যতীত এতদাবস্থার সহিত শীতলতা অর্থাৎ হিমাক অবস্থায় লক্ষণ (Collapse) বর্তমান থাকে কিম্বা প্রকাশ পাইতে থাকে। ফুসফুসের আশঙ্কিত পক্ষাঘাতে ফসফরাস, এন্টিমটাট এবং মঙ্গাস এই তিনটি ঔষধকে স্মরণ করিবে এবং কার্কভেজের সহিত এন্টিমটার্টের এতদ্বিধয়ে যথেষ্ট সাদৃশ্যও আছে। এন্টিমটার্টেও বৃকে প্রচুর প্লেয়ার সমাবেশ হয় এবং তদহেতু অত্যন্ত ঘড় ঘড় শব্দ হইতে থাকে; প্লেয়া যদিও তরল এবং ঘড় ঘড় শব্দযুক্ত কিন্তু রোগী গয়ের তুলিতে পারে না ইহাই হইতেছে এন্টিমটার্টের ফুসফুসের আশঙ্কিত পক্ষাঘাতের একটি প্রধান লক্ষণ—এইরূপ অবস্থা অধিককাল স্থায়ী হইলে ক্রমশঃ রোগীর হস্তপদ শীতল এবং নীল হইয়া আইসে এবং শীত্ৰই ঘুমন্তভাবে আনিয়া রোগীকে তন্দ্রায় নিমগ্ন করিয়া ফেলে। তন্দ্রা হইতে সজাগ হইলেও তৎক্ষণাৎ পুনরায় রোগী তন্দ্রাভিক্ত হইয়া পড়ে। এন্টিমটার্টে সর্বদা তন্দ্রাভাব লাগিয়া থাকে। ইহা এই ঔষধের একটি বিশেষ পরিচায়ক লক্ষণ এবং ইহা কাশির পরই অধিক প্রকাশ পায়। এইরূপ অবস্থায় ফুসফুসে

দুর্বলতা বশতঃ কাশি অত্যন্ত হ্রাস হইয়া যায়—কাশির হ্রাস দেখিয়া রোগী আরোগ্য হইয়া আসিতেছে এই প্রকার মনে করা সম্পূর্ণ ভ্রম জানিবে বরং ইহাতে রোগীর অবস্থা ক্রমশঃ অধিকতর খারাপ হইতেছে জানিতে হইবে কারণ রোগীর রোগ আরোগ্যের সহিত বুকের প্লেগ্মাও হ্রাস হইয়া আসা উচিত কিন্তু এইরূপ স্থলে প্রকৃত পক্ষে তাহা না হইয়া ফুসফুসের দুর্বলতা হেতু রোগী কাশিতেও পারে না এবং গয়ের তুলিতেও পারে না অর্থাৎ ফুসফুসের ক্রমশঃই রহিত হইয়া আইসে। যথা সময়ে যদি প্রতিকারের চেষ্টা না করা হয় ফুসফুসের পক্ষাঘাত হেতু রোগী শীঘ্রই মৃত্যুমুখে পতিত হয়।

বাস্কুক্ষীতি (Emphysema)।—Emphysemaতে কার্কভেজের নিকট সদৃশ আর একটি ঔষধ আমরা দেখিতে পাই তাহা হইতেছে এমনকার্ক, ইহাতেও কার্কভেজের স্থায় কার্কনিক এসিড দ্বারা রক্ত বিষাক্ত হয় এবং কার্কভেজের শীতলতা, নীলভাব (Coldness and Blueness) ইত্যাদি লক্ষণ প্রকাশ হয়।

ব্রোঙ্কাইটিস।—বৃক লোকনিগের ব্রোঙ্কাইটিসের ইহা একটা উৎকৃষ্ট ঔষধ। প্রচুর প্লেগ্মা নির্গত হয় এবং বক্ষঃস্থলে জলন বোধ হয়। প্লেগ্মা পীত বর্ণ এবং দুর্গন্ধযুক্ত ঝাস-প্রস্থাসের কষ্ট থাকে। এমন কি শয্যায় পার্শ্ব পরিবর্তনে ঝাস প্রস্থাসের কষ্ট অধিক বৃদ্ধি হয়। প্লেগ্মার সমাবেশ হেতু বক্ষঃস্থলে ঘড় ঘড় শব্দ হয়।

D. Bayes says that in chronic bronchitis, of aged people with profuse expectoration or profuse accumulation of mucus with imperfect power of expectoration, blue nails and cold extremities—Carboveg from 6 to 30 is most usefull.

শিরঃপীড়া।—শিরঃপীড়া যদিও কার্কভেজে উল্লেখ দেখা যায়—কিন্তু কার্কভেজের শিরঃপীড়া সাধারণতঃ অতিরিক্ত মত্ত মাংস ইত্যাদি পান ভোজন হইতে উদ্ভূত হয় এবং সচরাচর নিজ্রা ভেজের পরই অর্থাৎ মদ মাংস ভোজনে রাজি অতিবাহিত করিয়া প্রাতঃকালে গাজোখান কালীন টের পায়। শিরঃপীড়া মস্তকের পশ্চাদ্দেশে রোগী অধিক অসুস্থত্ব করে এবং তদসহিত মানসিক বিশৃঙ্খলা বর্তমান থাকে। মস্তকে ডন্ ডন্ শব্দ শব্দ হইতে থাকে যেন ভীমরুল বাসা করিয়াছে। উক ঘর শব্দ হয় না। যন্ত্রণা পশ্চাদ্দেশে আরম্ভ

হইয়া চক্ষুর সম্মুখ পর্ধ্যাস্ত বিস্তারিত হয় এবং সঙ্গে সঙ্গে বমন ভাব ও পাক-স্থলীতে জ্বালা হইতে থাকে।

বৃহৎকমনীর প্রদাহ (acortis)।—কার্কভেজের বৃহৎকমনীর পুণ্ডন প্রদাহ হেতু ভীষণ স্বাস কষ্টের একটি উপযুক্ত ঔষধ বিশেষতঃ যখন রোগী অত্যন্ত রক্তশূণ্য হয় এবং শোথের লক্ষণ প্রকাশ পায়।

পরিপাক ক্রিয়া। পাকস্থলীতে কার্কভেজের কার্য অত্যন্ত অধিকরূপ প্রকাশ পায়, এতদ্বিমুখে ইহা চায়না, নাক্স ইত্যাদি ঔষধের সমকক্ষ। মন্থ মাংস ইত্যাদি অপরিমিত পানাহার এবং অসং স্বভাব হেতু বাহাদিগের পরিপাক ক্রিয়া পরিণত বয়সে অত্যন্ত দুর্বল অবস্থা প্রাপ্ত হয় সামান্য কিছু আহার করিলেই পেটে বায়ুর সঞ্চার হয় (Least food disagrees) উপর পেট ঢাকের মত ফাঁপিয়া উঠে, মুখে জল উঠে, দুর্গন্ধযুক্ত উদগার এবং বায়ু নিঃসরণ হয়, ঘৃতপক সামগ্রী, দুগ্ধ ইত্যাদি সহ্য হয় না তাহাদিগের প্রতি কার্কভেজ উত্তম কার্য করে। অত্যধিক এবং গুরুপাক জব্য আহার জনিত উক্তরূপ অবস্থা অনেকটা নাক্সভমিকায়ও প্রকাশ থাকে কিন্তু নাক্স সর্বদা কার্কভেজের পূর্বেই প্রয়োগ হইয়া থাকে এবং যখন নাক্স ব্যবহারে আশাহুরূপ ফল পাওয়া যায় না তখন কার্কভেজ প্রয়োগ করা কর্তব্য। যদিও নাক্স এবং কার্কভেজের লক্ষণ অনেকটা এক প্রকারের কিন্তু ইহা সর্বদা স্মরণ রাখিবে নাক্সের রোগী পাতলা, খিটখিটে এবং রাগী আর কার্কভেজের রোগী অলস নিশ্চেষ্ট প্রকৃতির অঞ্চ হষ্টপুষ্ট।

কার্কভেজ।

নাক্সভমিকা।

১। রোগী অলস প্রকৃতির, নিশ্চেষ্ট এবং হষ্টপুষ্ট।

১। রোগী খিট খিটে পাতলা এবং রাগী।

২। উপর পেট ঢাকের মত ফাঁপিয়া উঠে। দুর্গন্ধ এবং টক উদগার উঠে উদগারে উপশম হয়।

২। পেট ফাঁপা অধিক থাকে না আহারের পর পেট ঠোঁস মাফিয়া থাকে। অগ্নাস্বাদযুক্ত উদগার উঠে, উদগারে উপশম হয় না।

৩। সামান্য আহারেই পেটে বায়ুর সঞ্চার হয়। ঘৃত পক জব্য বিধা দুগ্ধ আদ্যপেই সহ্য করিতে পারে না।

৩। আহারের পর রোগ বৃদ্ধি হয় এবং রোগী নিজেকে সর্ব প্রকারে অনস্থ বোধ করে।

কার্কভেজ ।

৪ । অজীর্ণ দুর্গন্ধযুক্ত উদরাময়
অধিক থাকে, কোষ্ঠ কাঠি অধিক
থাকে না ।

৫ । বায়ুর প্রকোপই বিশেষ
লক্ষণ ।

কার্কভেজ ।

১ । রোগী অলস প্রকৃতির নিম্নেজ
অথচ শরীর হুটপুট ।

২ । উপরের পেট ফাঁপে এবং
উদগারে উপশম হয় ।

৩ । উদগার এবং নিঃসরিত বায়ু
অত্যন্ত বদ গন্ধযুক্ত ।

৪ । ভেদ দুর্গন্ধযুক্ত এবং অজীর্ণ ।
অধিক ভেদে সমস্ত শরীর শীতল হইয়া
আইসে । কোষ্ঠকাঠি বর্তমান
থাকিতেও পারে ।

৫ । সামান্য কোন জিনিষই সহ্য
হয় না, বায়ুতে পরিণত হয় ।

৬ । পাকস্থলী অত্যন্ত দুর্বল
এবং বায়ুর প্রকোপ অধিক ।

নাক্সভমিকা ।

৪ । কোষ্ঠকাঠি ক্রিয়া উদরাময়
অথবা কখন কোষ্ঠ কাঠি আবার
কখন উদরাময় হয় । কোষ্ঠকাঠিই
অধিক থাকে ।

৫ । অল্প উদগারই বিশেষ লক্ষণ ।

চাক্সনা ।

১ । রোগী ফ্যাকাশে, রক্তশূন্য
অত্যন্ত দুর্বল ।

২ । সমস্ত পেট ফাঁপে এবং উদগারে
উপশম হয় না বরং অসহ্যবোধ করে ।

৩ । উদগার এবং নিঃসরিত বায়ু
তত বদগন্ধযুক্ত নয় ।

৪ । ভেদ দুর্গন্ধযুক্ত এবং অজীর্ণ
কিন্তু পেট ফাঁপা বর্তমান থাকে ।
মুখমণ্ডল-ফ্যাকাশে হয়, কান ভোঁ-
ভো করে এবং মাথা ঘুরায় । কোষ্ঠ-
কাঠি বর্তমান থাকে না ।

৫ । সামান্য আহায়েই অজীর্ণ
ভেদ হয় ।

৬ । পাকস্থলী দুর্বল, অজীর্ণ
ভেদ অধিক ।

কার্কভেজের দুর্বলতার কারণ এবং চাক্সনার দুর্বলতার কারণ অনেকটা
বিভিন্ন প্রকৃতির । কার্কভেজের দুর্বলতা শরীরস্থ কোন যান্ত্রিক (organic
causes) কারণে হেতু উদ্ভূত হয় এবং তন্নিমিত্ত হিহাদ অবস্থা সর্বশরীর
বিশেষতঃ পা হইতে হাঁটু পর্যন্ত অধিক প্রকাশ হয় এবং মুখমণ্ডলের চেহারার
বিকৃতি ঘটে

চায়নায় দুর্বলতা অনেকটা ফ্রিফাঙ্ক (functional)। জীবনী শক্তির অতিরিক্ত অপচয়হেতু যান্ত্রিক কার্যের দুর্বলতা উপস্থিত হয়, মুখমণ্ডল ক্র্যাকাশে হয়, চোখে অন্ধকার দেখে, মাথা ঘুরায়, কান ভোঁ-ভোঁ করে। ইহা ব্যতীত কার্কভেজ এবং চায়না উভয়ই পদম্পরের অল্পপূরক (Complementary) ঔষধ।

কার্কভেজ।

- ১। উপর পেট ফাঁপে
- ২। উদগারে উপশম হয়
- ৩। উদগারে বদগন্ধ এবং অস্ব-

স্বাদযুক্ত।

৪। কোষ্ঠকাঠিন্য এবং পেট-ফাঁপার সহিত অত্যন্ত দুর্গন্ধযুক্ত বায়ু নিঃসরণ হয়। কিন্তু অধিকাংশ স্থলে উদরাময় বর্তমান থাকে।

৫। রোগের বৃদ্ধির সময়ের যদিও বিশেষ কোন নিশ্চয়তা নাই কিন্তু অপরাহ্নেই বৃদ্ধি হয়। কার্কভেজের পেটফাঁপার সহিত উদরাময় থাকিলেই অধিক কার্য করে। যখন আহার সামগ্রী পেটে না পচিয়া কেবল অস্ত্রের গাত্র হইতে গ্যাগ বাহির হইয়া পেট ফাঁপে তখন কার্কভেজ ফলপ্রদ। ইহাতে সর্বদা দুর্গন্ধ বায়ু নিঃসরণ হয়।

লাইকোপোডিয়াম।

- ১। নিচের পেট ফাঁপে।
- ২। উদগারে উপশম হয় না।
- ৩। উদগার অস্বাদযুক্ত

৪। কোষ্ঠকাঠিন্য এবং পেট-ফাঁপার সহিত গন্ধহীন বায়ু নিঃসরণ হয় কিন্তু অধিকাংশ স্থলে কোষ্ঠকাঠিন্য বর্তমান থাকে।

৫। রোগের বৃদ্ধির সময় প্রত্যহ বৈকাল ৪টা হইতে ৮টা পর্যন্ত নিশ্চিত। লাইকোপোডিয়ামে পেট-ফাঁপার সহিত কোষ্ঠকাঠিন্য থাকে। পেটে অত্যন্ত শব্দ হয় অথচ গন্ধহীন বায়ু নিঃসরণ হয়। লাইকোপোডিয়ামের গোলযোগ নিচপেট (সরলাত্র) লইয়া উপর পেটের (পাকাশয়ের) সহিত কোন সংশ্লব নাই। লাইকোপোডিয়ামের পেটফাঁপা যকৃতের গোলযোগ হইতেই অধিক উৎপন্ন হয়।

পেট ফাঁপা—এই বিষয়ে এক স্থানে ডাক্তার হিউজ বলিতেছেন—

“I mean its power over flatulence, whether existing alone or associated with acidity or heart-burn is very marked. It is my own favourite remedy for the condition and I have seen the most distressing oppression and dyspnoea, recurring after

every meal removed by its use." কার্কভেজে উপর পেট ফাঁপে এবং প্রায়ই তদনুসৃত অস্বীর্ণ ভেদ অথবা দুর্গন্ধযুক্ত বায়ু নিঃসরণ বর্তমান থাকে । উদ্যানে সামান্য উপশম হয় ।

চায়না—সমুদায় পেট ঢাকের মত ফাঁপিয়া ওঠে এবং অস্বীর্ণ যন্ত্রণাশূন্য ভেদ বর্তমান থাকে । পেট গুড় গুড় করে ডাকে ।

লাইকোপোডিয়াম—ইহাতে নিচপেট ফাঁপে এবং ইহার সহিত প্রায়ই কোষ্ঠকাঠিন্য ও গন্ধশূন্য বায়ু নিঃসরণ বর্তমান থাকে ।

উদভ্রান্ত—পূর্বেই বলিয়াছি কলেরা ব্যতীত অন্য আর কোন তরুণ রোগে ইহার ব্যবহার অধিক দেখা যায় না কিন্তু রোগের শেষ অবস্থায় ইহাকে একমাত্র ঔষধ বলা যাইতে পারে । ইহার মল কটাবর্ণ জলবৎ তরল এবং হড়হড়ে । পুনঃ পুনঃ এবং সময় সময় অসাড়ে হয়, দুর্গন্ধ এবং ভীষণ গঢ়া গন্ধযুক্ত, তরুণ রোগে বহুদিন ভুগিয়া অথবা কঠিন তরুণ রোগের পর অবস্থা সঙ্কটজনক হইলে ইহা অধিক নির্দোষিত হয় । উত্তপ্ত হইয়া বরফ জল পানে অথবা পাকস্থলীতে হঠাৎ ঠাণ্ডা লাগিয়া রোগ বৃদ্ধি হয় । রোগী অস্থির এবং উদ্ভিগ্ন, অপরাহ্নেই অস্থিরতা বৃদ্ধি হয় । শিশু খিটখিটে মুখমণ্ডল নীল আভাযুক্ত অথবা অত্যন্ত ফ্যাকাশে বর্ণ । সর্করা প্রচুর রজ্জ্বৎ লালান্নাব হয় এবং প্রচুর দুর্গন্ধযুক্ত বায়ু নিঃসরণ বর্তমান থাকে, এতদ্ব্যতীত পদদ্বয়ের হাঁটু পর্যন্ত বরফবৎ শীতল হইয়া আইসে ।

কলেলা এবং কোলাপ্স—কোলাপ্সে কার্কভেজের পরিচয় বৈরূপ পরিষ্কার পাওয়া যায় আর কোন অবস্থাতে সেইরূপ দেখিতে পাওয়া যায় না এতদ হেতুই ইহা হোমিওপ্যাথিক যুত সঞ্জিবনী স্থখা বলিয়া পরিচিত । ইহার বিষয় ভিরেটামে অনেক লিখিয়াছি সংক্ষেপে এই স্থলে কয়েকটি কথা বলিব ।

কার্কভেজ বিন্ধুচিকার চরম অবস্থায় সচরাচর প্রয়োগ হইয়া থাকে । ডাক্তার বেয়ার বলেন “কোলাপ্স অবস্থায় অন্তান্ত ঔষধে রোগের উপকার না হইলে কার্কভেজ প্রয়োগ করিবে । যখন অত্যন্ত শ্বাস কষ্ট হয়, ভেদবমি এবং হাতে পায়ে ঝিল ধরা থাকে না রোগী মরার মত পড়িয়া থাকে তখনই ইহা উত্তম কার্য করে ।” ওলাউঠার কোলাপ্স অথবা সম্পূর্ণ অবসাদ অবস্থায় ভিরেটাম আসেনিক প্রভৃতি ঔষধ ব্যবহার করার পর ঔষধ কর্তৃক কিম্বা আপনা হইতেই যখন ভেদ বমন প্রভৃতি লক্ষণ অনেক পদ্ধিমাণে কম পড়িয়া বা একেবারে বন্ধ

হইয়া রোগী সংজ্ঞাহীন নাড়ী শূন্য মরার মত অজ্ঞান অচৈতন্য হইয়া পড়ে এবং অজ্ঞান অবস্থায় থাকিয়া থাকিয়া মধ্যে মধ্যে দুর্গন্ধযুক্ত মলত্যাগ করে তখন কার্কভেজ অধিক প্রযোজ্য । কার্কভেজ ব্যবহারের বিশেষ লক্ষণ—

মুখমণ্ডল বিবর্ণ, সর্বশরীর বরফের স্থায় শীতল, জিহ্বা শীতল, শ্বাসপ্রশ্বাস বায়ুও শীতল, নাসিকা, গণ্ডস্থল, হস্ত এবং পদের অঙ্গুলি হইতে আরম্ভ করিয়া কছুই এবং হাঁটু অবধি হিমের স্থায় ঠাণ্ডা উপর পেট ঢাকের মত কাঁপা তদহেতু শ্বাস প্রশ্বাসে কষ্ট । পাথার বাতাসের জন্ত প্রবল আকাজক্ষা, স্বরভঙ্গ অথবা সম্পূর্ণ স্বরবন্ধ, নাড়ী লুপ্ত প্রায়, রোগী অজ্ঞান অচৈতন্য মৃতবৎ—ভেদ, বমি, খিলখরা সমুদায় লোপ (vital forces nearly exhausted, cold surface especially from knees down to feet, lies motionless, as if dead, breath cold, pulse intermittent, thready, cold sweat on limbs).

এইরূপ অবস্থায় কার্কভেজ ব্যবহারে দীর্ঘ দীর্ঘ শরীরে উত্তাপের সঞ্চার হয়, নাড়ী পুনঃ প্রকাশিত হয়, জড়তা ছুটিয়া যায়, স্বর ফিরিয়া আইসে অর্থাৎ মরা মালুম বাঁচিয়া উঠে । এলোপ্যাথিক চিকিৎসার পর এবং হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসা আরম্ভ করিবার সময় যদি এলোপ্যাথিক চিকিৎসকেরা রোগীকে ক্যালামল দিয়া থাকেন তবে সর্ব প্রথমে কার্কভেজ প্রয়োগ করা নেহাৎ আবশ্যক । ডাক্তার সালজার সাহেব বলেন বিহুচিকার চরম অবস্থায় রোগীর অস্ত্র রক্তাধিক্য বশতঃ অল্প হইতে রক্ত ভেদও হইয়া থাকে । যখন এই রক্ত ভেদ জলের স্থায় তরল হয় তখন মাকিউরিয়াস কর অথবা রিসিনাসের বিষয় চিন্তা করিবে কিন্তু যখন কেবল খাঁটি রক্ত অসাড়ে নির্গত হইতে থাকে তখন কার্কভেজ অধিক নির্দোষিত হয় ।

কেবল কলেরায় কোলাপসেই যে কার্কভেজ ব্যবহার হয় তাহা মনে করা সম্পূর্ণ ভ্রম, যে কোন রোগই হউক না কেন কার্কভেজের শীতলতা অর্থাৎ শরীরের স্বাভাবিক উত্তাপের বিশেষ হ্রাস—নাসিকাগ্র, গণ্ডবৃগল এবং হস্ত পদের অত্যন্ত শীতলতা লক্ষণ প্রকাশ পাইলেই ইহার বিষয় চিন্তা করিতে পারা যায় এইরূপ অবস্থা অথবা টাইফয়েড জরের শেষ অবস্থায়, জীবনী শক্তির অত্যন্ত অপচয়ে অত্যধিক রক্তশায়ে অথবা নিউমোনিয়ায় অর্থাৎ যে কোন

রোগই প্রকাশ হউক তদন্থ হিমাদ্ অবস্থা বর্তমান থাকিলে কার্কভেজকে উচ্চ-স্থান দিবে। শরীর বিশেষতঃ হস্ত পদ এবং শ্বাস প্রশ্বাস বরফের দ্বায় শীতল হয় নাড়ী বিলুপ্ত হয় অথবা স্ত্রের দ্বায় মিন মিন করিতে থাকে, গুঠদ্বয় এবং শরীরের স্থানে স্থানে নীল হয়, সৰ্ব্ব শরীরে শীতল ঘর্ষ প্রকাশ পায়, পাখার বাতাস না করিলে শ্বাস প্রশ্বাস বদ্ধ হইবার আশঙ্কা হয় এইরূপ লক্ষণে কার্কভেজ প্রয়োগ করিলে আশাতীত উপকার পাওয়া যায়, কোলাপ্সে কার্কভেজের কমতা অসীম।

কোলাপ্সের সমগুণ ঔষধ সমূহ।

ক্যাম্ফর—ইহার বিষয় ক্যাম্ফর এবং ভিরেট্রোমে যথেষ্ট আলোচনা করিয়াছি। ইহার কোলাপ্স আমরা কলেরাতেই অধিক দেখিতে পাই অর্থাৎ ক্যাম্ফরের দ্বায় কোলাপ্স লক্ষণ, কার্কভেজের দ্বায় নিউমোনিয়া টাইফয়েড ইত্যাদিতে প্রকাশ হয় না। কলেরা বাতীত সর্দি গর্শ্বিতেও প্রকাশ হয় বটে এবং তদ্ব হেতু কেহ কেহ সর্দি গর্শ্বিতে (sun stroke) ক্যাম্ফর প্রয়োগের ব্যবস্থাও দেন। ক্যাম্ফরে ভেদ বমি বিশেষ কিছু হয় না মনে হয় স্নায়বিক বিধান (nervous system) পূর্বে হইতে বিধাক্ত হইয়া অবসাদ গ্রস্থ হইয়া রাহিয়াছে। রোগীর সর্বাঙ্গ বরফের দ্বায় শীতল হয় এবং শরীরে শুষ্ক কিম্বা শীতল ঘর্ষ হইতে থাকে। গলার স্বর খুব উচ্চ হয় নতুবা লুপ্ত প্রায় হয় (husky)। এইরূপ অবস্থায় ক্যাম্ফর শীঘ্রই প্রতিক্রিয়া আনয়ন করে। ক্যাম্ফরের কোলাপ্স আমরা কদাচিত পাই। অধিকাংশ স্থলে কার্কভেজ, ভিরেট্রোম, আসেনিক ইত্যাদির কোলাপ্সই প্রকাশ হইয়া থাকে।

ভিরেট্রোম—ইহার কোলাপ্স অনেকটা কার্কভেজের দ্বায়। হাতে পারে বৃকে খিল ধরিতে থাকে এবং কপালে শীতল ঘর্ষ প্রকাশ পায়। কপালের শীতল ঘর্ষই এই ঔষধটির বিশেষ লক্ষণ।

হাইড্রোসাল্ফাসিক এসিড—নাড়ী আদৌ থাকে না রোগীর গায়ে চট চটে শীতল ঘর্ষ প্রকাশ পায়, সর্বাঙ্গ শীতল, রোগী মৃতবৎ অবস্থায় পড়িয়া থাকে, সকলের মনে হয় মরিয়া গিয়াছে মাঝে মাঝে এক একবার নিশ্বাস টানে মাত্র। ডাক্তার মহেন্দ্র লাল সরকার বলেন যখন নাড়ী ছাড়িয়াছে শ্বাস প্রশ্বাস খুব ধীরে ধীরে এবং বিলম্বে বিলম্বে কতকটা যেন ঠিক খাবি খাওয়ার মত পড়িতেছে, নিশ্বাস টানিবার এবং ফেলিবার অন্তর

কালে মনে হয় যেন রোগী মরিয়া গেল। এইরূপ স্থলে ইহা মস্ত্রের
 জ্বায় আশ্চর্য ফল দেখায়। ঠিক যেন মরা মানুষ বাঁচিয়া উঠে।
 এই ঔষধের ক্রিয়া খুব শীঘ্র শীঘ্র প্রকাশ পায়। ২১৩ মাত্রার পর
 আশাহুরূপ ফল না পাইলে সাইনায়িড অফ পটাস (kali cynide)
 ব্যবহার করিবে।

ল্যাকেসিস, ক্রোটেলাস, ন্যাজা, কোব্রা প্রভৃতি
 সর্পের বিষ ঘটিত ঔষধগুলিও প্রায় শেষ অবস্থায় ব্যবহৃত হইয়া থাকে। শ্বাস
 প্রশ্বাস ক্রিয়া কষ্টকর হইয়া যত্নের আশঙ্কা হইলে উপরোক্ত কয়েকটি ঔষধ
 উপকারী। একটি দ্বারা উপকার না হইলে অন্যটি ব্যবহার করিবে, ল্যাকেস-
 সিসের রোগী হাঁপায় এবং মুখ হইতে লালার ঝরে।

(কোলাপের বিস্তারিত বিবরণ ভিরেট্রামে দেখ)

আমাশাস—কার্কভেজ আমাশার অত্যন্ত বাড়া বাড়ি অবস্থায় সময়
 ব্যবহার হয়। নিয়োদরে অত্যন্ত জ্বালা হইতে থাকে এবং নিয়োদর ফুলিয়া
 ঢাকের মত হয়। নাড়ী দুর্বল এবং সবিরাম প্রকৃতির, ভেদ ভীষণ দুর্গন্ধযুক্ত
 এবং দেখিতে কটাবর্ণ জলবৎ তরল অথবা স্লেয়াযুক্ত।

কার্কভেজের জ্বায় অবস্থা অনেকটা আসেনিকে দেখিতে পাওয়া যায় বটে
 কিন্তু আসেনিক রোগী অত্যন্ত অস্থির প্রকৃতির, এই অস্থিরতা শারীরিক এবং
 মানসিক উভয়েতেই প্রকাশ পায় ও সঙ্গে সঙ্গে অদম্য পিপাসা বর্তমান থাকে
 কিন্তু জল সহ্য হয় না বমন হইয়া উঠিয়া যায়। ভেদ অত্যন্ত দুর্গন্ধযুক্ত এবং
 কটা বর্ণের। ভেদের অবস্থা সম্পূর্ণ কার্কভেজের জ্বায় কিন্তু আসেনিকে
 কার্কভেজের জ্বায় পেট ফাঁপা লক্ষণ তত প্রবল থাকে না।

আসেনিক অপেক্ষা চায়নার সহিত কার্কভেজের অধিকরূপ সাদৃশ আছে
 অনেকে ইহাদিগকে পরস্পরের অম্পূরক (complementary) ঔষধ বলিয়া
 থাকেন। উভয়েরই ভেদ কাল দুর্গন্ধযুক্ত, উভয়েরই পেট ফাঁপা আছে, উভরই
 অত্যন্ত দুর্বল, উভয়েরই মুখ মণ্ডল চোপসান ক্যাকাশে, সঙ্কুচিত, উভয়েরই ভেদ
 আহ্বারের পর বৃদ্ধি হয়। চায়নার পেটে কিম্বা বৃকে অগ্নিৎ জ্বলন নাই,
 কার্কভেজে পেটে এবং বৃকে ভীষণ জ্বলন থাকে যেন আগুন জ্বলিতেছে।
 ইহা ব্যতীত কার্কভেজের দুর্বলতা চায়না অপেক্ষা অত্যন্ত অধিক অর্থাৎ
 কার্কভেজের জ্বায় অবসাদ অন্ত কোন ঔষধে দেখা যায় না, ইহা স্মরণ রাখিবে।

জ্বর

সমস্যা—কার্কভেজের জ্বরের সময়ের বিশেষ কোন নির্দিষ্টতা নাই প্রাতে ১০—১১টা অথবা সন্ধ্যা ।

শীত অবস্থা—অত্যন্ত জল পিপাসা থাকে । শীত সচরাচর বাম হস্তে কিংবা বাহু হইতে আরম্ভ হয় । বাম দিকে বিশেষতঃ বাম হস্ত হইতে শীত আরম্ভ হওয়া কার্কভেজের জ্বরের একটি বিশেষ লক্ষণ, ইহা সর্বদা স্মরণ রাখিবে । হস্ত পদ অত্যন্ত শীতল হয় এমন কি আঙ্গুলের নখ নীলবর্ণ প্রাপ্ত হয় । “বাম হস্ত হইতে শীতের আরম্ভ” এই লক্ষণের উপর নির্ভর করিয়া আমরা অনেক জ্বর আরোগ্য করিয়াছি । শীত অবস্থায় রোগীর সমস্ত শরীর বরফের ভায়ে শীতল হয় । পায়ের হাঁটু পর্যন্ত শীতানুভব অত্যন্ত অধিক হয় ।

দাহ অবস্থা—পিপাসা থাকে না । শিরঃশীতা হয় এবং পেট ফাঁপিয়া উঠে, বদগন্ধ যুক্ত বায়ু নিঃসরণ হইতে থাকে ।

স্বপ্ন অবস্থা—প্রচুর হয় এবং বদগন্ধ যুক্ত ।

ডাক্তার টি, ডি, ষ্টোইর (Dr. T. D. Stowe) নিজের কথা কয়েকটি স্মরণ রাখিতে পারিলে কার্কভেজের জ্বরের চিকিৎসা করিতে কোন প্রকার ভ্রম হওয়া উচিত নয়—In cachectic patients with profuse sour smelling perspiration, thirst only during the chill, excitability of nervous symptoms. Patient debilitated from previous drugging and frequent suppression of paroxysm by quinine. One sided chill (left) during afternoon, great prostration, with icy coldness of the body, thirst and rapid sinking, small pulse, contracted, cold and cadaverous tongue and face with cold breath.”

(কুইনাইন দ্বারা পুনঃ পুনঃ জ্বর বন্ধ করা হেতু ঔষাদিগের শারীরিক ধাতু বিকৃতি ঘটে, প্রচুর অন্ন গন্ধ যুক্ত স্বপ্ন হয় তদনুসারে দুর্বলতা এবং শীত অবস্থায় পিপাসা বর্তমান থাকে ও শীত বাম বাহু হইতে আরম্ভ হয় ঔষাদিগেতে কার্কভেজ উত্তম কার্য্য করে । সমুদায় শরীর, মুখমণ্ডল, জিহ্বা, শ্বাস প্রশ্বাস ইত্যাদি সমুদায় এবং বিশেষতঃ হস্ত পদের কছুই ও হাঁটু অবধি বরফের ভায়ে শীতল হয়, নাড়ীর গতি অত্যন্ত দুর্বল হয় এবং মুখ চোখ বসিয়া যায়) ।

টাইফয়েড জ্বর — টাইফয়েড রোগে যখন পেট ভাঙিতে আরম্ভ করে অর্থাৎ উদরাময় প্রকাশ পায় এবং রোগীর অবস্থা ক্রমশঃ খারাপ হইতে থাকে, ব্যাপ্তিসিদ্ধায় যদি রোগ আটকাইতে না পারে তাহা হইলে আসেনিক, কার্বভেজ কিম্বা মিউরেটিক এসিডের অবস্থা আপনা হইতেই আসিয়া পড়ে। আসেনিকের দ্বায় পিপাসা অস্থিরতা এবং বৃদ্ধির সময় (১২ টা হইতে ২০ টা) কার্বভেজ কিম্বা মিউরেটিক এসিডে কিছুই বর্ধমান থাকে না কিন্তু অবসাদ তিনটিতেই অত্যন্ত অধিক থাকে। আসেনিকে রোগের বিশেষ উপকার না হইলে কার্বভেজ এবং মিউরেটিক এসিডের উপর তখন আমাদেরকে নির্ভর করিতে হয় কারণ এইরূপ অবস্থায় ইহারাই তখন প্রধান অবলম্বন, যখন রোগ কোন ঔষধে কিছুই হয় না তখন কার্বভেজেই জীবন রক্ষা করে ইহা অনেক স্থলে আমরা দেখিয়াছি। কার্বভেজের অবস্থা সম্পূর্ণ কোলাপ্স, জীবনী শক্তির সম্পূর্ণ অবসাদ। মুখমণ্ডল নৃতবৎ ফ্যাকাশে অথবা নীলবর্ণ হয়। নিম্নোদর ফাঁপিয়া উঠে বায়ুর ঘড়ঘড়ানি শব্দ হইতে থাকে, ভীষণ দুর্গন্ধযুক্ত উদরাময় প্রকাশ পায়, গলায় প্রচুর স্লেমার সমাবেশ হয়, রক্ত সঞ্চালন ক্রিয়ার দুর্বলতা হেতু শরীরের স্থানে স্থানে নীলবর্ণ হয়, নাসিকা, মলদ্বার ইত্যাদি স্থান হইতে রক্তস্রাব হয়। শ্বাস প্রশ্বাসে অত্যন্ত কষ্ট হয় সর্বদা পাখার বাতাস চায় (হৃদপিণ্ডের কার্যের অবসাদের লক্ষণ) সর্বাঙ্গ বরফবৎ শীতল হয়, শীতল শ্বাস প্রশ্বাস বাহিতে থাকে অর্থাৎ টাইফয়েডের চরম অবস্থায় যখন রোগীতে জীবনী শক্তির সাড়া পাওয়া যায় না এবং রোগীর জীবনের উপর কোন ভরসা থাকে না, শীতলতাই যখন রোগের প্রধান পরিচায়ক লক্ষণ হয় তখন কার্বভেজের বিষয় চিন্তা করিবে। কার্বভেজকে যে কোন রোগের চরম অবস্থায় লক্ষণানুসারে প্রয়োগ করা যাইতে পারে ইহা যেন স্মরণ থাকে। (টাইফয়েডের বিস্তারিত বিবরণ রাসটক্সে দেখ।)

বিমেলী জ্বর এবং কোড়া (Hectic fever) — হুসহুস অথবা বজ্রগ সন্ধি (Hipjoint) অথবা মেরুদণ্ডের অস্থির স্থানে (vertebra) কোন প্রকার কোড়া জনিত বহুদিন ধাবৎ পূজোৎপাদন হেতু জ্বর হইতে থাকিলে তাহাতে কার্বভেজ প্রয়োগে বেশ ফল পাওয়া যায়। মেরুদণ্ডের রোগ সংক্রান্ত কোন প্রকার কোড়ার শস্ত্রোপচার করিতে হইলে অনেক সময় চিবিংসকে অত্যন্ত চিন্তাবিত হইতে হয় যে হেতু এইরূপ স্থলে অস্ত্র হইলে

ক্ষত শীঘ্র আরোগ্য হয় না এবং প্রতিক্রিয়া অত্যন্ত বিলম্বে হইতে থাকে ও রোগীর জীবন সঙ্কটাপন্ন হয়। লক্ষণানুযায়ী কার্কভেজ কিম্বা চাষনা পূর্ব হইতে ব্যবহার করিলে এইরূপ কোড়ায় শস্ত্রোপচারের বিপদ হইতে অনেকটা নিশ্চিন্ত হওয়া যায়।

প্রয়োগবিধি

ডাইলিউসন।—৩০ এবং ২০০ শক্তি অধিক প্রয়োগ হয়। নিম্নক্রম অধিক ফলপ্রসূ নয়। ইংরেজ ডাক্তারগণ নিম্ন ক্রমের অধিক পক্ষপাতি কিন্তু নিম্ন ক্রমে ইহার কার্য উপযুক্তরূপ প্রকাশ হয় না। তদুপেক্ষে বোধ হয় তাহার। কোলাপ্স অবস্থায় এই ঔষধের অধিক উপকারিতা স্বীকার করিতে ইচ্ছা করেন না। ডাক্তার হিউজ বলেন বৃদ্ধলোকদিগের অঙ্গীর্ণরোগে ৬x চূর্ণ উত্তম কার্য করে।

অম্বুপূরক।—অঙ্গীর্ণ এবং বিশেষতঃ—ফুস ফুস ও গলদেশের রোগে ক্যান্সার্ক, বক্ষস্থলের রোগে এবং কোন গুরুতর রোগ হেতু পক্ষাঘাতে ক্ষমকরাস কার্কভেজের অম্বুপূরকরূপে কার্য্য করে।

স্নোগেন্স স্ক্রাক্সি।—মাখন, ঘৃত পক ভ্রব্য আহারে। কুইনাইন এবং পারদের অপব্যবহারে। জ্বরে সঙ্গীত গাহিতে অথবা চৈতাইয়া পড়িতে এবং শ্রান্তসেতে ঋতুতে।

স্নোগেন্স উপশম।—উদগারে এবং পাথার বাতাসে।

রোগীর বিবরণ।

আমার বাড়ীর সন্নিকট একজন ভদ্রলোক বয়স প্রায় ৫৫ হইবে বহুদিন যাবৎ অঙ্গীর্ণ রোগে ভুগিতেছেন, পেটে বায়ুর সঞ্চারই অধিক হইত। বহুদিন যাবৎ ভুগিয়া ভুগিয়া শরীর অত্যন্ত দুর্বল হইয়া গিয়াছে, কোন খাদ্য দ্রব্যই পরিপাক হয় না। যাহাই আহাৰ করিতেন তাহাই বায়ুতে পরিণত হইত। এক সময়ে লোকটি খুব খাইয়ে ছিল। মধ্যে মধ্যে এক একদিন প্রচুর দুর্গন্ধ ভেদ হইত, এই প্রকারে বহুদিন চলিয়া আসিতেছে। টাইকোপেপিন, ক্যারিরাকোপ্যাপিগা, নাক্স ইত্যাদি ঔষধ অনেক ব্যবহার করিয়া বিশেষ উপকার না পাইয়া বিরক্ত হইয়া ছাড়িয়া দিয়াছেন। এখন এক প্রকার আহাৰ বন্ধ হইয়া গিয়াছে। উদগারও সঙ্গে সঙ্গে হইত এবং

উদগারে পেট ফাঁপার কিঞ্চিৎ উপশম হইত। নাস্তভমিকা, রোগী নিজে নিজে অনেক সময় খাইয়াছেন এতদ সমুদায় ঔষধে সাময়িক উপশম হইত বটে কিন্তু উপকার স্থায়ী হইত না। পেটে বায়ু যে প্রকার সমাবেশ হইত সেই প্রকার উদগারে কিঞ্চিৎ বায়ু নিঃসরণ ছিল না। নিঃসরিত বায়ুও অত্যন্ত দুর্গন্ধ হইত। ভেদ যদিও প্রত্যহ হইত না কিন্তু যখন হইত তখন অনেক বার হইত। আমি প্রথম দিন তাঁহাকে চায়না ৩০ দিয়াছিলাম কিন্তু তাহাতে বিশেষ কোন উপকার না হওয়ায় কার্কভেজ ৩০ কয়েক মাত্রা দিয়া বলিয়া দিলাম প্রত্যহই এক একবার সেবন করিবেন এবং ৭ দিন পর আসিয়া দেখা করিবেন। ৭ দিন পর রোগী আসিয়া অনেকটা ভাল বোধ করিতেছে বলিল। পুনরায় তাহাকে আরো কয়েক মাত্রা কার্কভেজ দিলাম কিন্তু এবার তাহাকে এক দিন পর একদিন খাইতে বলিয়া দিলাম এবং ১৫ দিন পর সাক্ষাৎ করিতে বলিলাম। পেট ফাঁপা এবং বায়ুর সমাবেশ অনেকটা হ্রাস হইয়াছে জানিতে পারিলাম। চেহারাও কিঞ্চিৎ পরিবর্তন হইয়াছে দেখিলাম। এইরূপে রোগী ক্রমশঃ আরোগ্য লাভ করে। এখন পর্যন্ত কাজ করিতেছে এবং বেশ সুস্থ রহিয়াছে। প্রথম দিনই কার্কভেজ দেওয়া উচিত ছিল কারণ (১) রোগ পুরাতন অবস্থা প্রাপ্ত হইয়াছিল (২) লোকটা এককালে খাইয়ে ছিল ও নেশা করা অভ্যাস ছিল (৩) সামান্য বাহা কিছু আহার করিত তাহাতেই বায়ুর সঞ্চার হইত (৪) দুর্গন্ধ বায়ু নিঃসরণ হইত ইত্যাদি সমুদায় লক্ষণে সর্বপ্রথমই কার্কভেজ নির্দোষ হওয়া উচিত ছিল।

বেলেডোনা (Belladonna)

বেলেডোনার বিষয় কিছু বলিতে কিঞ্চিৎ লিখিতে হইলে ইহার সম্বন্ধ এবং সমস্ত সম্পন্ন ঔষধ কয়েকটির বিষয় সর্বপ্রথম উল্লেখ করা কর্তব্য। তদ-
হেতু নিম্নে তাহাদিগের নাম দিলাম :—

বেলেডোনা। স্ট্রোমানিয়াম। হাইওসিয়ামাস। ভালকামার।

ট্যাবেকাম। সোলেনাম নাইগ্রাম। ক্যাপ্সিকাম।

ইহাদিগের মধ্যে প্রথম তিনটি ঔষধের ব্যবহার সর্বদা দেখিতে পাওয়া

যায় এবং ইহার। পরস্পর এত অধিক নিকট সঞ্চ ও সাদৃশ্য যে অনেক সময় ইহাদিগের প্রয়োগ লইয়া; অত্যন্ত ভ্রমে পড়িতে হয় । (ইহার। সকলেই কনী-নিকা প্রসারক (Mydriatic medicinal agent by which the pupil is preternaturally dilated) এবং উগ্র মাদক জাতীয় ঔষধ (acronarcotic) ইহা ব্যতীত ইহাদিগের সকলেরই প্রধান কার্যস্থল হইতেছে মস্তিষ্ক ।

সোলেনোম নাইগ্রাম—যদিও ইহাতে মাদকগুণ এবং মস্তিষ্কে কার্য্য বর্তমান রহিয়াছে কিন্তু প্রকৃতপক্ষে ইহাকে বেলেডোনা ইত্যাদির সমকক্ষ ঔষধ বলা যাইতে পারে না এবং ইহার বহুল প্রচারও দেখা যায় না ।

ট্যাবেকাম—ইহার বাদালা নাম তাম্বকুট (তামাকু tobacco) ইহার কার্য্য অল্পবিস্তর অনেকেই বিদিত, মস্তিষ্কে যে ইহার কিঞ্চিৎ কার্য্য আছে তাহা প্রত্যেক দিনই প্রত্যক্ষ হইতেছে । ইহাতে যে কিঞ্চিৎ মাদকতা গুণ বর্তমান রহিয়াছে তাহা অধিক লেখাই বাহ্য্য কিন্তু বেলেডোলার দ্বারা সমুদায় কার্য্য মস্তিষ্কে কেন্দ্রীভূত না হইয়া শরীরের অন্যান্য অংশেও বিস্তারিত হয় ।

ডালকামান্না—ইহার মাদকতা গুণ অধিক নাই । প্রচুর পরিমাণে সেবন না করাইলে তন্দ্রাভাবের সঞ্চার হয় না ।

ক্যাপ্সিকাম—ইহার বাদালা নাম লঙ্কা (Red Pepper) ইহা ভীষণ কতকারক । চর্ম্মের উপর অতি শীঘ্রই ফোঁকা উৎপন্ন করে, ইহার মাদকতাগুণ অতি সামান্য এবং তাহা বেলেডোনা ইত্যাদি হইতে সম্পূর্ণ বিভিন্ন প্রকৃতির ।

ফিজিওলজিকেল কার্য্য—বেলেডোনার দ্বারা কিছু কার্য্য তদ সমুদায়ই যেন মস্তিষ্কে কেন্দ্রী ভূত হইয়াছে । মস্তিষ্কে আর কোন ঔষধের এত অধিক কার্য্য প্রকাশ পাইয়াছে কিনা তাহা সম্বন্ধের বিষয় । কাজে কাজেই বেলেডোনাকে এক কথায় মস্তিষ্ক রোগের একটা অধিতীয় ঔষধ বলা যাইতে পারে ইহার নির্দীচনে মস্তকের লক্ষণ বর্তমান থাকা নেহাৎ প্রয়োজন নতুবা ইহার নির্দীচনকে সঠিক এবং সম্পূর্ণ বলা যাইতে পারে না । মস্তকের রক্তাদিক্যতাই হইতেছে ইহার সর্ব্বপ্রধান বিশেষত্ব যেন শরীরের সমুদায় রক্ত নিয় হইতে উৎসর্গিত হইতেছে (এমিল নাইট্রেট, গ্লোনন, মেলি লোটাস) মস্তক উচ্চ শরীরের নিরাংশ এবং প্রান্তদেশ সমূহ (extremities)

শীতল। চক্ষুলাল রক্তজবা স্ফূট। মুখমণ্ডল ঘোর লালবর্ণ। কেরোটিদ ধমনিধর রক্তের সঞ্চালনে ক্ষীণ এবং দপ্ দপ্ করিতে থাকে। এমন অবস্থায় রোগী প্রাণাপ বকে, উন্মাদবৎ উগ্র অবস্থা ধারণ করে, দস্তে দস্তে ঘর্ষণ করে। নিঃসৃত লোকদিগকে প্রহার করিতে উদ্ভূত হয়, হস্ত পদ বিকশিপ্ত ভাবে সঞ্চালন করিতে থাকে অর্থাৎ মস্তকে রক্ত উঠিয়া যে প্রকার অবস্থা উৎপন্ন হইবার আশঙ্কা করা যাইতে পারে বেলেডোনার তাহারই একটি পরিষ্কার চিত্র প্রকাশিত হয়। বেলেডোনার বিষাক্তেও—আমরা উপরি উক্ত লক্ষণই দেখিতে পাই—চক্ষু শুষ্ক এবং রক্তিমভ ধারণ করে। মুখমণ্ডল গভীর লাল হইয়া উঠে। চর্ম শুষ্ক, উত্তপ্ত এবং লোহিত বর্ণ হয়। মুখবিবর, মস্তক, গলদেশ ভীষণ রক্তাধিক্য এবং শুষ্ক অবস্থা প্রাপ্ত হয়। তৎপর ক্রমণঃ গলদেশের পেণীর অর্থাৎ বেটেক পেণী সমূহের (Sphincter muscle) সঙ্কোচন (constriction) জন তৃষ্ণা ইত্যাদি আসিয়া উপস্থিত হয়। শিরঃপীড়া, শিরঃস্রবন অবাস্তব বস্তুর ভ্রম দর্শন (hallucination), চক্ষু তড়কার ভীষণ প্রসারণ (dilatation), পেণীর আকৃকন (twitching), কনভালসন (তড়কা) ইত্যাদি প্রকাশ পাইতে থাকে। বেলেডোনার বিষাক্ত বিষয়ে অত্যন্ত আশ্চর্যের বিষয় ইহাই যে—মনুষ্য ইহা ভক্ষণ করিলে বিষাক্ত হয় কিন্তু তৃণজীবি পশুদিগের (Herbivorous animal) ইহা ভক্ষণে কিছুই হয় না বরং তাহারা মনের সাধে ইহা ভক্ষণ করে।

বেলেডোনা উত্তীর্ণ জাতীয় ঔষধ ইহা হইতে যে অ্যালকলয়েড প্রাপ্ত হওয়া যায় তাহা এট্রোপিন (Atropin) নামে পরিচিত। চক্ষু তারকা প্রসারিত (dilate) করিতে এবং চক্ষু পরীক্ষা কার্থে ইহার ব্যবহার সর্বদাই দেখিতে পাওয়া যায়।

সর্বপ্রধান লক্ষণ

(১) স্বস্ত্রনা—হঠাৎ আসিয়া, কিছুক্ষণ থাকিয়া হঠাৎ চলিয়া যায়। (Pains comes suddenly last indefinitely and cease suddenly)।

(২) মুখমণ্ডল এবং চক্ষু লালবর্ণ হয় ও কপালের ভূই পার্শ্বের ধমনীদ্বয় দপ্ দপ্ করিতে থাকে। (cause redness of face and eyes and throbbing of carotids)।

(৩) শব্দীকেন্ন—সমস্ত রক্ত যেন মস্তিষ্কে ধাবিত হইতেছে—মুখমণ্ডল, মস্তক, চক্ষু এবং কর্ণদ্বয় লাল রক্তাধিক্য হইয়া উঠে । (Rush of blood to head and face) ।

(৪) ভীষণ শিরঃপীড়া—সঙ্গে সঙ্গে মুখমণ্ডল রক্তিমাত হয় এবং ক্যারোটিড্ আর্টারীদ্বয় দপ্ দপ্ করে । সামান্য গোল-মালে, সঞ্চালনে, আলোতে, শয়নে, সামান্য শরিশ্রমে শিরঃপীড়া বৃদ্ধি হয় । চাপে এবং বস্ত্রের শক্তবেষ্টনে উপশম হয় (Pressure, tight bandaging) ।

(৫) ভীষণ প্রলাপ—কামড়াইতে চায়, থুথু দেয়, প্রহার করিতে উত্তত হয়, পলাইতে চায়, কাপড় ছিঁড়িয়া ছুঁড়িয়া ফেলে, দস্তে দস্তে ঘর্ষণ করে অর্থাৎ প্রলাপ অবস্থায় প্রচণ্ড বিক্ৰিণ্ড ভাব ধারণ করে ।

(৬) গাত্রদ্বক এবং প্রদাহিত স্থান অগ্নিবৎ লাল এবং চক্চকে হয় ।

(৭) নিম্নোদরে সদা সর্বদা চাপ বোধ হয় যেন আভ্যন্তরিক পদার্থ সমূহ জননেন্দ্রিয় দিয়া বাহিরে ঠেলিয়া বহির্গত হইয়া পড়িবে এইরূপ আশঙ্কা । যন্ত্রনা শয়নে বৃদ্ধি হয় এবং সোজা হইয়া দণ্ডায়মান এবং উপবেশন অবস্থায় উপশম হয় । Bearing down pain and pressing towards as if the contents of the abdomen would issue from vulva, Relieved by on standing or sitting erect, aggravated by lying down.

সাধারণ লক্ষণ

(১) পিত্তাধিক্য, স্নেহা প্রধান কষ্ট পুষ্ট খাতুগ্রন্থ লোক, যাহারা স্বস্থ অবস্থায় অত্যন্ত আমোদ প্রমোদশীল অথচ রোগ হইলে ভীষণ হয় এবং প্রলাপ বকে তাহাদিগের বেলেডোনা অধিক উপযোগী ।

(২) শীতল বায়ু অত্যন্ত স্পর্শাধিক্য । বিশেষতঃ মস্তক অনাবৃত রাখিলে

অথবা চুল কাটিবার পর। ঠাণ্ডা ঘুরিয়া বেড়াইয়া তালুমুল প্রদাহ হয় (একোনাইট, হোপার, রাস)।

(৩) মস্তক উষ্ণ এবং যন্ত্রনায়ুক্ত। মুখমণ্ডল রক্তাধিক্য, চক্ষু স্থিরদৃষ্টি এবং ভীতিজনক, চক্ষুতারা বিস্তারিত, নাড়ী মোটা এবং উল্লক্ষনযুক্ত (full and bounding), মুখগহ্বরের স্নায়িক ঝিল্লি শুষ্ক, মল শক্ত, মূত্র স্বল্প অথবা লুপ্ত নিজ্রালু অথচ নিজ্রাশূন্যতা (ওপিয়ম, ক্যামোমিলা)।

(৪) দৃষ্টনির্গমন কালীন অথবা জরের প্রবলতায় তরকা (convulsion)। আক্রমণ হঠাৎ হয়, মস্তক উষ্ণ এবং পদদ্বয় শীতল।

(৫) নিম্নোদর স্পর্শাধিক্য এবং ক্ষীণ। সামান্য সঞ্চালনে এমন কি শয্যার কম্পনে যন্ত্রণা বোধ কাজে কাজেই রোগী অতি সম্বর্ণনের সহিত এক অত্যন্ত ধীরে ধীরে চলাফেরা করে।

(৬) দক্ষিণ কৃষ্ণ প্রদেশে যন্ত্রণা, সামান্য স্পর্শে এমন কি শয্যার চাদরের স্পর্শে যন্ত্রণা অধিক হয়।

(৭) অবাস্তব বস্তুর কল্পনা করিয়া রোগী ভীত হয় এবং তদভাবে ভীত হইয়া পালাইতে চায়।

(৮) কল্পনার চক্ষে ভূত, প্রেত, জন্তু, কুকুর ইত্যাদি দর্শন করে।

বেলেডোনা রোগী এবং মানসিক লক্ষণ—ঔষধ

নির্বাচনে রোগীর শারীরিক গঠন যেমন একটি বিশেষ লক্ষণ বেলেডোনা নির্বাচনেও রোগীর শারীরিক গঠন সেইরূপ অত্যন্ত নির্ভর করে। বেলেডোনা সচরাচর ক্লিষ্ট স্থূলকার, হৃষ্টপুষ্ট রক্ত প্রধান ধাতু বিশিষ্ট লোকদিগের প্রতি তাহাদিগের অতি সহজেই রক্তাধিক্য অবস্থা বিশেষতঃ মস্তকে অধিক উৎপন্ন হয় তাহাদিগের পক্ষে ইহা উত্তম কার্য করে। বেলেডোনা রোগীর গঠন দেখিতে অনেকটা ক্যালকেরিয়া কার্কের জায় হইলেও কিন্তু বেলেডোনার চেহারায় কেলকেরিয়া কার্কের জায় মলিনতা থাকে না। বেলেডোনা রোগীর মুখমণ্ডল রক্তিমভাষুক্ত আর ক্যালকেরিয়া কার্কের ফ্যাকাশে রক্ত শূন্য। ইহা ব্যতীত বেলেডোনা রোগী আমোদ প্রমোদশীল, ক্যালকেরিয়া কার্কের রোগী নিশ্চেষ্ট ক্ষুধাহীন। বেলেডোনা রোগী স্বস্থ অবস্থায় এত অধিক আমোদ প্রমোদশীল যে তাহার সঙ্গ ছাড়িতে অনেক সময় ইচ্ছা করিবে না কিন্তু সেই রোগী অস্থ

অবস্থায় অর্থাৎ রোগে পড়িলে সম্পূর্ণ বিপরীত অবস্থা প্রাপ্ত হয়—ভীষণ খিট-খিটে বদমাগী এবং বিরক্তভাবাপন্ন হয় ।

গণমালা (Scrofulous) ধাতুগ্রন্থ শিশুদিগের প্রতিবেলেডোনায় কার্য দেখা যায় । এতদবিষয়ে ক্যালকেরিয়া কার্কের সহিত কোনকোন লক্ষণে সাদৃশ্য থাকিলেও কিন্তু পার্থক্য বোধ্যে । প্রকৃত Scrofulous রোগীর প্রতিবেলেডোনা কতদূর কার্যকারী হয় তাহা অত্যন্ত সন্দেহের বিষয়—। বৃহৎ মস্তক এবং শীর্ণ শরীর ও গণমালা প্রমুখীন হইলেই যে বেলেডোনাকে প্রাধান্য দিতে হইবে তাহা সম্পূর্ণ ভ্রম জানিবে । রোগী দেখিতে অনেকটা ক্যালকেরিয়াকার্ক সদৃশ বটে কিন্তু মস্তিষ্কের উপদ্রবই হইতেছে বেলেডোনায় প্রধান পরিজ্ঞাপক লক্ষণ এবং এই একটি লক্ষণই বেলেডোনাকে ক্যালকেরিয়া কার্ক হইতে সম্পূর্ণ পৃথক করিয়া দিয়াছে এবং পরিচয়েরও সুবিধা করিয়া দিয়াছে । যে সমুদায় শিশু সম্ভাব্য মস্তক অতি সহজেই উষ্ণ হয়, ঘুমন্ত অবস্থায় হঠাৎ চীৎকার করিয়া কাঁদিয়া উঠে, হৃষ্টপদ বিক্ষিপ্ত ভাবে এপাশ ওপাশ ছুঁড়িতে থাকে এবং অস্থির হইলে অত্যন্ত খিটখিটে হয় তাহাদিগের প্রতি এতদ লক্ষণ লক্ষ্যমস্তিষ্কের কোন প্রকার কষ্ট যন্ত্রণা থাকিলেই বেলেডোনাকে উচ্চস্থান দেওয়া কর্তব্য । মস্তিষ্কের লক্ষণ ব্যতীত শিশুদিগের উক্ত প্রকার অবস্থায় কদাচিত বেলেডোনা নির্দোষ হইত, ইহা সর্বদা স্মরণ রাখিবে ।

বেলেডোনায় নিম্নলিখিত লক্ষণ তিনটির বিশেষ সমাবেশ দেখিতে পাওয়া যায় এবং এই তিনটি লক্ষণে সমুদায় বেলেডোনাকে কেন্দ্রীভূত করা যাইতে পারে ।

১। বেষ্টক পেণীর সংকোচন—(Constriction of sphincter)

২। অতিরিক্ততা এবং রক্তের উর্দ্ধগতি—(Hyperæmia with tendency to upwards)

৩। প্রদাহ এবং স্বল্পনা—হঠাৎ ভীষণ ব্রুক্সি এবং হঠাৎ বিরাম

(ailments and inflammation sudden and violent)

বেষ্টক অর্থাৎ সংকোচক পেণীর সংকোচন উৎপাদন করা বেলেডোনায় একটি স্বাভাবিক ধর্ম, মলদ্বার, অর্যু দ্বার, গলদেশ ইত্যাদি স্থান সমূহের বেষ্টক পেণীর উপর (circular fibre) বেলেডোনায় কার্য অপ্রতিহত থাকে

এতদ কারণবশতঃই রোগীর মল ত্যাগকালীন অর্থাৎ মলত্যাগ করিতে কৃষন (tenesmus) প্রকাশ পায়, সন্তান প্রসব হইতে জরায়ু মুখ সঙ্কুচিত হইয়া কঠিন অবস্থাপ্রাপ্ত হয়, জল কিংবা তরল দ্রব্য গলাধঃকরণ করিতে গলদেশে আক্ষেপ উপস্থিত হয়, মূত্রত্যাগ করিতে মূত্র নালীর সঙ্কুচিত অবস্থা হেতু মূত্র পুনঃ পুনঃ কঁোতাইয়া কঁোতাইয়া করিতে হয় এবং শুল্ল হয়।

প্রদাহ (inflammation)—বেলেডোনা তরুণ রোগেই অধিক প্রয়োগ হয় এবং তরুণ রোগেই ইহার অধিক কার্য্য পাওয়া যায়। ইহার আক্রমণ অত্যন্ত হঠাৎ হয়। এইমাত্র যে শিশুকে সুস্থ অবস্থায় হাসি খেলা করিতে দেখিলাম এবং আহার করিয়া সুস্থ অবস্থায় শয়ন করিতেছে দেখিলাম, কিছুক্ষণ পরে দেখি সেই শিশু হঠাৎ আগিয়া উঠিয়া শয়ন অবস্থাতেই অত্যন্ত চীৎকার করিতেছে, বিক্ৰিষ্ট ভাবে হস্ত পদ ছুঁড়িতেছে, মুখমণ্ডল রক্তিমভা ধারণ করিয়াছে, অত্যন্ত অস্থির ভাবে এপাশ ওপাশ করিতেছে, কিছুতেই শিশু স্থির হইতেছে না বিশেষতঃ হস্তই অধিক এবং পুনঃ পুনঃ সঞ্চালন করিতেছে, মস্তিষ্কের কষ্ট হেতু মস্তক বালিসে চালিতেছে এইরূপ অবস্থায় বেলেডোনাই হইতেছে অতি উপযুক্ত ঔষধ। প্রদাহ এবং ফোড়া ইত্যাদিতেও সেই একই প্রকার অবস্থা দেখিতে পাওয়া যায়। হঠাৎ প্রদাহ এত ভীষণ হয় যে রোগী যন্ত্রণায় অস্থির হইয়া পড়ে, দপদপানি যন্ত্রণা হইতে থাকে, আক্রান্ত স্থান লাল এবং উষ্ণ হয় যেন বিদ্যুৎ বেগে পূঁজ সঞ্চার হইতেছে এইরূপ অবস্থা যে স্থানেই হউক না তাহাতে কিছু আসিয়া যায় না কিন্তু আক্রমণ দ্রুত এবং আচম্ভিত হইলেই বেলেডোনার বিষয় চিন্তা করবে। বেলেডোনার বিশেষত্বই হইতেছে প্রদাহ যেমন হঠাৎ অতি অল্প সময়ে ভীষণ প্রবল হয় তেমনি আবার হঠাৎ হ্রাস হয় অথবা পূঁজে পরিণত হয়।

বেলেডোনার হঠাৎ বৃদ্ধি এবং হঠাৎ উপশম লক্ষণটী অত্যন্ত পরিজ্ঞাপক, একমাত্র এই লক্ষণের উপর নির্ভর করিয়া অনেক রোগে বেলেডোনা নির্দোষিত হইয়া থাকে। যে সমুদায় ফোড়ায় অতি সূত্র পূঁজোৎপাদন হয় তাহাতে বেলেডোনাকে প্রাধান্য দেওয়া হয়। তরুণ প্রদাহ নিবারণের এত উৎকৃষ্ট ঔষধ হোমিওপ্যাথিক ঔষদ্য বিজ্ঞানে আর আছে কিনা সন্দেহের বিষয়। প্রদাহ-কালীন রোগী নড়া চড়া, কাঁদুনি এবং প্রদাহিত স্থানে স্পর্শ সহ্য

করিতে পারে না যদিও বেলেডোনার দপদপানি যন্ত্রণা প্রদাহের একটা বিশিষ্ট লক্ষণ কিন্তু তথাচ দপদপানি যন্ত্রণার সহিত জলন, তীর বিদ্ধবৎ ইত্যাদি প্রকারের যন্ত্রণাও বর্তমান থাকে ।

বাত—বেলেডোনার কার্য্য পেশী এবং সন্ধিস্থলেও দেখা যায় এতদ্ব্যতীত অনেক তরুণ এবং পুরাতন বাতে বেলেডোনাকে একটি উত্তম ঔষধ বলেন । কাটিয়া ছিঁড়িয়া ফেলার দ্বারা যন্ত্রণা হয় এবং দপদপানি যন্ত্রণাও থাকে ও যন্ত্রণা এক এক সময় হঠাৎ বৃদ্ধি এবং হঠাৎ হ্রাস হয় । আক্রান্ত সন্ধিস্থল ফুলিয়া লাল চকচকে হয় এবং লাল রেখা রেখা দাগ চারিদিকে ছড়াইয়া পড়ে । সময় সময় যন্ত্রণায় সন্ধিস্থল কনকন করিতে থাকে, সঙ্গে সঙ্গে জ্বর, শিরঃপীড়া ইত্যাদি প্রকাশ পায় । ঘাড়ে বাহু ঝুগলের সন্ধিস্থলেও বাতের দ্বারা যন্ত্রণা হয়, রোগী ঘাড় এপাশ ওপাশ করিতে পারে না, আড়ষ্ট হইয়া থাকে, ঠাণ্ডা লাগিয়া ঘাড়ের ব্যথা হইলে অর্থাৎ ঠাণ্ডার দরুণ ঘাড়ের আড়ষ্ট যন্ত্রণায় বেলেডোনাকে রাসটক্স এবং ব্রাইওনিয়ার পাৰ্শ্ব স্থান দেওয়া যাইতে পারে । বেলেডোনার বাতে দেখা যায় এক সঙ্গে শরীরের প্রায় সমুদায় সন্ধিস্থল অথবা অধিকাংশ সন্ধিস্থলই আক্রান্ত হয় এবং আক্রান্ত স্থান উষ্ণ, ক্ষীত, রক্তাধিক্য এবং স্পর্শাধিক্য হয় ।

রোগী স্থির হইয়া শুইয়া অথবা বসিয়া থাকে, সামান্ত নড়া চড়া করিলেই এমন কি শয্যার সামান্ত সঞ্চালনেই যন্ত্রণা বৃদ্ধি হয় । ইহা ব্যতীত যন্ত্রণা ঠাণ্ডায়ও অধিক হয় এবং উত্তাপে উপশম হয় । বেলেডোনার বাতের এই কয়েকটা লক্ষণই হইতেছে বিশেষ পরিজ্ঞাপক । হৃৎ পুষ্ট থলথলে শরীর বিশিষ্ট লোকনিগের প্রতি বেলেডোনার কার্য্য উত্তমরূপ প্রকাশ পায় এতদ্ব্যতীত বেলেডোনা প্রয়োগকালীন রোগীর শারীরিক গঠনের প্রতিও কিঞ্চিৎ লক্ষ্য রাখিবে । বেলেডোনার প্রাদাহিক স্থান রক্তাধিক্য, স্পর্শাধিক্য এবং উত্তপ্ত হওয়া চাই ও তদসহিত দপদপানি যন্ত্রণা এবং সামান্ত সঞ্চালনে এমন কি খাটের কাঁকুনিতে

যন্ত্রণার বৃদ্ধি বর্তমান থাকে । এই প্রকার অবস্থা সামান্ত ফোড়া কিম্বা প্রদাহে প্রকাশ না থাকিতেও পারে কিন্তু জরায়ু প্রদাহে, শিরঃপীড়া ইত্যাদিতে প্রায়ই বর্তমান থাকে । এতদ্ব্যতীত বেলেডোনা রোগী প্রদাহের আতিশয্য অবস্থায় আলো, গোলমাল ইত্যাদি সহ্য করিতে পারে না । জরায়ু, ভিষাশয়, অস্ত্র, (metritis, ovaritis, peritonitis) ইত্যাদির প্রদাহে রোগী এমন কি

জোরে কথা বলিতে, জোরে শব্দ করিতে কিম্বা খাস-প্রবাস লইতে পর্য্যন্ত পারে না, সামান্য ব্যাকি লাগিলেই যন্ত্রণায় অস্থির হইয়া উঠে। সন্ধ্যাকালে রোগ বৃদ্ধি ত্রাইওনিয়ারও একটি বিশিষ্ট লক্ষণ কিন্তু ত্রাইওনিয়ার ইহা একটা বিশেষ পরিজ্ঞাপক এবং সর্বসাধারণ (general) লক্ষণ আর বেলেডোনার ইহা কেবল একটা স্থানীয় (local) লক্ষণ।

মস্তিষ্ক প্রদাহে বেলেডোনার ফিজিও-

লজিকেল কার্য।

মস্তিষ্কে বেলেডোনার প্রত্যক্ষ কোন প্রকার কার্য আছে কি না এবং মস্তিষ্ক বিস্তারিত প্রকৃত প্রদাহ উৎপাদন করিতে বেলেডোনা কতদূর সক্ষম সে বিষয়ে চিন্তা করিবার আছে। মস্তিষ্কের বিস্তারিত প্রদাহে বেলেডোনার কার্য পর্যালোচনা করিলে দেখিতে পাওয়া যায়—বেলেডোনার এতদ্বিষয়ে প্রত্যক্ষ কার্য অধিক কিছু নাই, কেবল বিস্তারিত প্রদাহের আনুমানিক লক্ষণই অর্থাৎ বিস্তারিত প্রদাহের সূচনার লক্ষণগুলিই অধিক অভিযুক্ত হয়। ত্রায়োনিয়ার মস্তিষ্কের বিস্তারিত প্রদাহের প্রকৃত ঔষধ বলি যাইতে পারে এবং এই ঔষধেই রসোৎপ্রবেশ (effusion) লক্ষণ পরিষ্কাররূপে প্রকাশ পায়। বেলেডোনা কেবল রক্তাধিক্য অবস্থাকে অধিক বৃদ্ধি করে অর্থাৎ রক্ত সমাবেশের কার্যকে উত্তেজিত করে। কাজে কাজেই বেলেডোনা প্রকৃত মস্তিষ্ক বিস্তারিত প্রদাহ উৎপন্ন করিতে পারে এইরূপ মনে হয় না।

অত্যধিক রক্ত—পরিপূর্ণ, ভরপুর (Surcharged) রক্তবহা নাড়ী বিদারণ হইয়া বিধান তন্তুতে লোহিত আভাযুক্ত দাগ অথবা কালিমা উৎপন্ন করতঃ বিস্তারিত আবরণের নিম্নস্থ মস্তিষ্কে রক্তাধিক্য অবস্থার উত্তেজনা উৎপাদন করিয়া প্রদাহ উৎপন্ন করে, বেলেডোনা মস্তিষ্ক বিস্তারিত প্রদাহ এই প্রকারই হয় বলিয়া মনে হয়। মস্তিষ্ক বিস্তারিত প্রদাহে বেলেডোনার প্রত্যক্ষ কার্য না থাকিলেও কিন্তু মস্তিষ্কের প্রদাহের আনুমানিক লক্ষণ এত অধিক প্রকাশ থাকে যে তাহাকে মস্তকের রক্তাধিক্য অথবা প্রদাহ হইতে বিচ্ছিন্ন করা এক প্রকার অসম্ভব কাজে কাজেই মস্তিষ্কের বিস্তারিত প্রদাহ এবং যন্ত্রণায় বেলেডোনাকে উচ্চস্থান দেওয়া হইয়া থাকে।

মস্তিষ্ক এবং মস্তিষ্কের বিস্তারিত প্রদাহ (meningitis)।

বেলেডোনার সর্বপ্রধান কার্য হইতেছে মস্তিষ্কে। মস্তিষ্কের রোগে

বেলেডোনাকে একটি সর্বোৎকৃষ্ট ঔষধ বলা হয় কিন্তু রক্তাধিক্যতাই হইতেছে বেলেডোনার মস্তিষ্ক রোগের বিশেষ পরিচয় । এই পরিচয় বর্তমান না থাকিলে বেলেডোনা প্রয়োগ করিতে সকল চিকিৎসকই ইতস্ততঃ করিবেন, সে বিষয়ে কোন সন্দেহ নাই । প্রথমেই পদদ্বয় শীতল হইয়া মস্তক রক্তাধিক্য এবং উষ্ণ হইয়া উঠে, কিন্তু এইরূপ অবস্থায় সমুদায় মুখমণ্ডল এবং চক্ষু লাল বর্ণ হয় । মস্তকে দপদপানি যন্ত্রণা অল্পভব করে, রোগী ঘুমাইতে ইচ্ছা করে কিন্তু ঘুমাইতে পারে না । চক্ষু অর্ধেক বুজিয়া অথবা সম্পূর্ণ সজাগ হইয়া পড়িয়া থাকে । কাহারও সহিত কোন প্রকার বাক্যালাপ করে না অথবা রোগী এক এক সময় গভীর তন্দ্রায় মগ্ন হইয়া পড়ে আবার কিয়ৎকণ পর চমকাইয়া চিৎকার করিয়া জাগিয়া ওঠে, হাত, পা বিকম্পিতভাবে ছুড়িতে থাকে যেন মস্তিষ্কে কোন কষ্ট হইতেছে এইরূপ ভাব প্রকাশ করে । বেলেডোনার একবার তন্দ্রাভাব আবার চমকাইয়া চিৎকার করিয়া ওঠা পুনঃ পুনঃ এবং পর্যায়ক্রমে (alternately) এইরূপ হইতে থাকে । মস্তিষ্কের কষ্ট যতই বৃদ্ধি হয় চক্ষু এবং মুখমণ্ডল ততই গভীর রক্তজবা সদৃশ হয় । কেরোটাইড (Carotid) ধমনীদ্বয় ভীষণ দপ্-দপ করিতে থাকে, রোগী থাকিয়া থাকিয়া চিৎকার করিয়া উঠে, যন্ত্রণা বিদ্যুত-বৎ দ্রুত বৃদ্ধি হইয়া ওঠে আবার তন্মূহূর্ত্তেই হ্রাস হয় । রোগী এক এক সময় উন্মাদবৎ মূর্ত্তি ধারণ করে ভাল মন্দ জ্ঞান শূন্য হইয়া পড়ে, বাহ্যকে তাহাকে প্রহার করিতে উদ্ভত হয় । সম্মুখে বাহা পায় তাহা ছিঁড়িয়া ছুঁড়িয়া ফেলে, দেখিলে মনে হয় শরীরের সমুদায় রক্ত যেন মস্তকে ঠেলিয়া উঠিতেছে অথবা মস্তক রক্তে ভরপুর হইয়া গিয়াছে । বেলেডোনার মস্তকে এতাবৎ রক্তাধিক্য হয় বলিয়াই ইহাকে মস্তিষ্ক প্রদাহের একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ বলা হয় । বেলেডোনার নির্কীচনের সর্বপ্রধান পরিচয়ই হইতেছে রক্তাধিক্য অবস্থা, ইহা যে স্থলেই এবং যে রোগেই উৎপন্ন হউক বেলেডোনাকে সকল চিকিৎসকই প্রাধান্য দিবেন সে বিষয়ে সন্দেহ নাই । শিশুদিগেতে উক্ত প্রকার মস্তকে রক্তাধিক্য অবস্থা উৎপন্ন হইলে শিশু বালিলে মস্তক ঠেলিতে থাকে, অথবা মস্তক এপাশ ওপাশ পরিবর্তন করিতে থাকে অথবা বালিনের পশ্চাতে মস্তক ঠেলিয়া দেয়, অর্থাৎ শিশু মস্তক স্থিরভাবে এক অবস্থায় অধিককণ রাখিতে পারে না, চক্ষুর তারা বিস্তারিত হয়, দন্তে দন্তে ঘর্ষণ করে, মুখমণ্ডল গভীর লালবর্ণ হইয়া ওঠে, তড়কার সম্ভাবনা হয় এবং তড়কার অল্প প্রত্যক্ষ বর্ণচ্ছায়াতে বাকাইতে থাকে, (পশ্চাদ্বর্ত্তিকেই অধিক বক্তব্য) মূত্র অল্পরোধ হইয়া আইসে অথবা বন্ধ হয় ।

এতদ্ লক্ষণের সহিত ঘুমন্ত অথবা সজাগ অবস্থায় শিশু থাকিয়া থাকিয়া থাকিয়া এবং চমকাইয়া ওঠে, চক্ষু বুজিলে নানা প্রকার অস্বাভাবিক দৃশ্য দেখে আবার চক্ষু খুলিলেই সমুদায় পরিষ্কার হইয়া যায় এতদ্ব্যতীত অল্প দেখিয়া কিম্বা মস্তকে রক্তাধিক্য অবস্থার উৎপন্ন হেতু রোগী যেন শয্যা হইতে পড়িয়া যাইবে এই প্রকার ভয়ের সঞ্চারও মধ্যে মধ্যে উপস্থিত হয় এবং তদুৎপত্ত শিশু চীৎকার করিয়া কঁদিয়া উঠিয়া আশে পাশের লোকজনকে জড়াইয়া ধরে অথবা হস্ত আকাশের দিকে তুলিয়া যেন কি ধরিতে চাহিতেছে এইরূপ ভাব প্রকাশ করে।

অনেক সময় মস্তিষ্কের প্রদাহ হেতু রোগী নিশ্চয় তন্দ্রাভিভূত হইয়া পড়িয়া থাকে, শীঘ্র এবং সহজে সজাগ হয় না কিন্তু জাগিলে অত্যন্ত ভীষণ হয়, এপাশ ওপাশ হস্তপদ ছুঁড়িতে থাকে, নিকটস্থ লোকদিগকে প্রহার করে, নিজের কাপড় টানিয়া ছিঁড়িয়া ফেলে অর্থাৎ অত্যন্ত উগ্রভাব ধারণ করে, এতদ্ লক্ষণ সমূহ মস্তিষ্কের প্রকৃত প্রদাহ অবস্থা হেতু না হইলেও কিন্তু মস্তিষ্কের প্রদাহের সূচনার পূর্বাবস্থার পরিচয়, ইহা নিশ্চয় জানিবে।

এপিস—মস্তিষ্ক অথবা মস্তিষ্ক ঝিল্লির প্রকৃত প্রদাহ যখন রসোৎপাদন (exudation) প্রকাশ পায় তখন আর বেলেডোনার প্রতি নির্ভর করা উচিত নয়, যে কোন প্রকারের প্রদাহই হউক, সামান্যই হউক কিংবা টিউবারকিউলাস জাতীয় হউক। টিউবারকিউলাস মস্তিষ্ক ঝিল্লি প্রদাহের (tuberculous meningitis) সহিত বেলেডোনার অতি সামান্যই সম্বন্ধ রহিয়াছে—টিউবারকিউলাস মস্তিষ্ক ঝিল্লি প্রদাহের গতি সচরাচর অত্যন্ত ধীর। কাজে কাজে এইরূপ স্থলে কিঞ্চিৎ গভীর কার্য্যকরী ঔষধের প্রয়োজন—সালফার, ক্যালকেরিয়া কার্ব এবং ল্যাকেসিসকে ইহার উপযুক্ত ঔষধ বলা যাইতে পারে। যেহেতু প্রথমতঃ দেখা যাইতেছে বেলেডোনার সহিত টিউবারকিউলাস ঝিল্লি প্রদাহের বিশেষ সম্বন্ধও নাই অধিকন্তু বেলেডোনার কার্য্য অত্যন্ত ক্ষুদ্র এবং স্বল্পক্ষণ স্থায়ী এতদ কারণ বশতঃ কোন চিকিৎসকই বেলেডোনাকে পুরাতন রোগের উপযুক্ত ঔষধ বলিয়া নির্ণয় করেন নাই। যখন রসোৎপাদন (exudation) আরম্ভ হইয়াছে পরিষ্কার জানিতে পারা যায় অর্থাৎ যখন রসোৎপাদন হেতু শিশু অনবরত বালিসে মস্তক চাליতে থাকে, থাকিয়া থাকিয়া হঠাৎ চীৎকার দিয়া ওঠে তখন এপিসের প্রতি মনযোগ প্রদান করিবে। একটি কথা বেলেডোনা এবং এপিসের বিষয় এই স্থানে স্মরণ রাখিতে হইবে যে যতই রসোৎপাদনের

লক্ষণ (exudation) প্রবলরূপ প্রকাশ পাইবে, ততই এপিস অধিকরূপ নির্ধাচিত হইবে এবং বেলেডোনা স্বল্পরূপ নির্ধাচিত হইবে। (In meningitis Belladonna is decreasingly indicated as the symptoms of effusion increase, while Apis is increasingly indicated as long as the symptoms of irritation and cephalic ery is marked) ইহা ব্যতীত এই দুইটি ঔষধের মুখমণ্ডল দেখিলে ভ্রম হইবার কোন সম্ভাবনা থাকে না। এপিস সম্বন্ধে তিনটি কথা সর্বদা স্মরণ রাখিবে—(১) তৃষ্ণাহীনতা (২) হলবিকবৎ যন্ত্রণা এবং (৩) থাকিয়া থাকিয়া চীৎকার করা।

ব্রাইওনিয়া—ইহাও একটি মস্তিষ্ক ঝিলি প্রদাহের উৎকৃষ্ট ঔষধ কিন্তু ইহার লক্ষণ সমূহ বেলেডোনার স্তায় প্রবল নয় এবং রসোৎপ্রবেশ (effusion) হইলেই নির্ধাচিত হইবার সম্ভাবনা হয়। ইহাতে মুখমণ্ডল বেলেডোনার স্তায় ততোধিক রক্তাধিক্য হয় না এবং রক্তাধিক্য হইলেও অধিকক্ষণ স্থায়ী হয় না। মুখমণ্ডল রক্তিমভাষুক্ত হয় অথবা পর্যায়ক্রমে লাল এবং ফ্যাকাশে হয়। রোগী মস্তক কিংবা শরীর এপাশ ওপাশ সঞ্চালন করিতে পারে না। সঞ্চালন করিলেই কিংবা শয্যা হইতে তুলিয়া ক্রোড়ে লইতে গেলেই শিশু চীৎকার করিয়া কাঁদিয়া ওঠে। যেহেতু ব্রাইওনিয়ার যাবতীয় রোগ সঞ্চালনে বৃদ্ধি হয়। বেলেডোনা রোগী বালিসে মস্তক চালিতে থাকে, ব্রাইওনিয়া মস্তক স্থির করিয়া রাখে ইহা ব্যতীত ব্রাইওনিয়ার চক্ষুতায়কা আলোতে শীঘ্র প্রতি-ক্রিয়া প্রকাশ করে না এবং শিশু মুখ এমন ভাবে নাড়িতে থাকে দেখিলে মনে হয় যেন কোন দ্রব্য চিবাইতেছে অথবা চুষিতেছে। ব্রাইওনিয়া এবং বেলেডোনার কতকগুলি বিষয়ে অত্যন্ত অধিকরূপ সদৃশ রহিয়াছে—উভয় ঔষধেই ভীষণ জলতৃষ্ণা থাকে, উভয় রোগীই জল পাইলে অত্যন্ত দ্রুত পান করিয়া ফেলে, উভয় ঔষধেই যন্ত্রণাকালীন চীৎকার করিয়া ওঠে, উভয় ঔষধেই কোষ্ঠকাঠিন্য থাকে, উভয় ঔষধেই সঞ্চালনে রোগের বৃদ্ধি হয়। যদিও ইহাদের পরস্পর এত অধিক সাদৃশ্য রহিয়াছে কিন্তু সঞ্চালনে রোগের বৃদ্ধি ব্রাইওনিয়ার অত্যন্ত অধিকরূপ প্রকাশ থাকে আর মস্তকে রক্তাধিক্যভা, যাতনার হঠাৎ বৃদ্ধি এবং বিরাম এবং হঠাৎ চীৎকার দিয়া উঠা বেলেডোনার অত্যন্ত অধিকরূপ প্রকাশ থাকে। কাজে কাজেই ইহাদিগের নির্ধাচনে কোন প্রকার ভ্রম হওয়ার আশঙ্কা দেখি না (মস্তিষ্ক ঝিলি প্রদাহের বিস্তারিত বিবরণ এপিসে দেখ)।

প্রলাপ (delirium)—বেলেডোনা, হাইওসিয়ামাস এবং ট্রেমো-নিয়াম এই তিনটিই হইতেছে প্রলাপাবস্থার সৰ্ব্বপ্রধান ঔষধ কিন্তু ইহার। অবস্থাভেদে ব্যবহার হইয়া থাকে। বেলেডোনার প্রলাপের বিষয় পূর্বে কিছু কিছু বলিয়াছি। ইহাতে মস্তকে রক্তাধিক্য লক্ষণ অত্যন্ত অধিকরূপ প্রকাশ থাকে এবং রোগী অত্যন্ত উগ্রভাবাপন্ন হয়, যাহাকে তাহাকে প্রহার করিতে উদ্যত হয়, জিনিষপত্র ছিঁড়িয়া ছুঁড়িয়া ফেলিয়া দেয়, শয্যা হইতে উঠিয়া লাফাইয়া পলাইতে চায়, হস্ত পদ বিক্ষিপ্ত ভাবে ছুঁড়িতে থাকে।

হাইওসিয়ামাস—ইহার প্রলাপ ধীর প্রকৃতির, বেলেডোনার সম্পূর্ণ বিপরীত, রোগী বিড় বিড় করিয়া অস্পষ্টভাবে নিজে নিজে বকিতে থাকে, শয্যায় কাপড় খোঁটে, আকাশে হাত বাড়াইয়া যেন কোন জিনিষ উড়িয়া বেড়াইতেছে এই প্রকার ভ্রম দেখিয়া তাহা ধরিতে যায়। অত্যন্ত সঙ্কল্প চিত্ত, কাহাকেও কিংবা কোন জিনিষের প্রতি বিশ্বাস করে না। ইহার মুখমণ্ডল ফ্যাকাশে রক্তহীন।

ট্রেমোনিয়াম—ইহার প্রলাপাবস্থায় রোগী অত্যন্ত কথা বলে সকল সময় বকিতে থাকে, কখন গান গাহিতেছে, কখন পদ্য আবৃত্তি বলিতেছে, কখন শব্দ দিতেছে, আবার কখন হাসিতেছে, কখন ভগবানকে ভাকিতেছে, কখন প্রার্থনা করিতেছে—এই প্রকার সকল সময় বকিতে থাকে, মুখের আর বিশ্রাম নাই। ইহাতে যদিও রক্তাধিক্যতা থাকে কিন্তু বেলেডোনার স্তায় প্রবল নয় অথচ হাইওসিয়ামাস অপেক্ষা অত্যন্ত অধিক।

শিরঃপীড়া এবং শিরঃ সূর্ণন—বেলেডোনার শিরঃপীড়ার সহিত রক্তাধিক্য অবস্থা বর্তমান থাকা নেহাৎ প্রয়োজন। রক্তাধিক্যতা না থাকিলে বেলেডোনা কদাচিৎ নির্দোষ হইয়া চক্ষু এবং মুখমণ্ডল লাল হইয়া ওঠে, ক্যারোটিড ধমনিধর দপ্ দপ্ করিতে থাকে, রোগী অস্থির হইয়া পড়ে, মস্তক অধিক নাড়াইতে কিংবা সম্মুখের দিকে নোয়াইতে এবং শয়ন করিতে পারে না। সোজা হইয়া দাঁড়ান অবস্থা ব্যতীত অন্য যে প্রকার অবস্থাতেই শরীরকে রাখুক তাহাতে শিরঃপীড়া বৃদ্ধি হয়। (Anything that takes the patient out of the perpendicular) যেহেতু বর্তমান অবস্থায় মস্তকে অধিক রক্ত অগ্রসর হইতে পারে না তদকারণবশতঃ রোগী অন্য অবস্থাপেক্ষা সোজা হইয়া দাঁড়াইল শিরঃপীড়ার কিঞ্চিৎ উপশম বেধ করে।

শয়নাবস্থায় বেলেডোনা রোগীর শিরঃপীড়া বৃদ্ধি একটি বিশিষ্ট লক্ষণ ইহা অনেক স্থলে প্রমানিত হইয়াছে। এই লক্ষণটির উপর নির্ভর করিয়া বেলেডোনা প্রয়োগে একটি রোগীর অদ্ভুত আরোগ্য সংবাদ পুস্তকে লিপিবদ্ধ দেখা যায়। ডাক্তার ক্রাস ডাক্তার লিপির নিকট হইতে তাহা শুনিয়াছিলেন (ঔষধের শেষে রোগীর বিবরণ দেখ)। বেলেডোনা রোগী শিরঃপীড়াকালীন গোলমাল আলো এবং মস্তকের সঞ্চালন আদপেই ভাল বোধ করেন না। থাকিয়া থাকিয়া যন্ত্রণা ভীষণ হয়, যন্ত্রণায় মস্তক দপ্, দপ্ করিতে থাকে। বেলেডোনার রোগ সাধারণতঃ ৩টা হইতেই বৃদ্ধি হয়। মস্তকের যন্ত্রণা অত্যন্ত বৃদ্ধি হইলে রোগী মস্তক হস্ত দ্বারা ধরিয়া সাবধানের সহিত নড়চড়া করে (গ্লোনয়ন) এবং কোনমতেই বাহ্যতে মস্তক সন্মুখদিকে নোয়াইতে না হয় তাহার জ্ঞান বিশেষ সতর্কতা অবলম্বন করে।

শিরঃঘূর্ণনও মস্তক রক্তাধিক্য হইয়াই উৎপন্ন হয়। শিরঃঘূর্ণন অবস্থায় রোগী সন্মুখ দিকে উচুট খাইয়া পড়িয়া যাইবে এইরূপ মনে করে। বেলেডোনা মস্তকের বাহ্যিক উৎপন্ন তদসমুদায়ই রক্তাধিক্য অবস্থা হইতেই প্রকাশ পায়, এতদ কারণবশতঃ রোগীর চক্ষু এবং মুখমণ্ডল রক্তাধিক্য না দেখিলে সকল চিকিৎসকই বেলেডোনা প্রয়োগ করিতে ইতস্ততঃ করেন।

মস্তকের অবস্রাব্য রক্তাধিক্য অথবা শিরঃপীড়া আমরা বেলেডোনা ব্যতীত আরো দুইটি ঔষধে বিশেষরূপ উল্লেখ দেখিতে পাই—তাহা হইতেছে গ্লোনয়ন এবং মেলিলোটাস এলবা। বেলেডোনা এবং গ্লোনয়নে অত্যন্ত সাদৃশ্য থাকিলেও পার্থক্যও যথেষ্ট রহিয়াছে। বেলেডোনা মস্তক প্রদাহের রক্তাধিক্য অবস্থার প্রারম্ভে এবং পরেও যখন রক্তাধিক্য অবস্থা সম্পূর্ণ প্রকাশ পাইয়াছে তখনও ব্যবহার হয়। গ্লোনয়ন মস্তক প্রদাহ রোগের প্রথমে কিংবা রক্তাধিক্য অবস্থায় প্রয়োগ হয়। (Belladonna and Glonoine both have the fullness, pain and throbbing, but that of Glonoine is more intense and sudden in its onset, and, on the other hand, subsides more rapidly when relieved. Again Glonoine is better adapted in congestive stage of inflammatory diseases of the brain, which Belladonna goes further and may still be the appropriate remedy after the inflammatory stage is fully initiated.) বেলেডোনা মস্তক পশ্চাদিকে নোয়াইলে শিরঃপীড়া উপশম হয়, গ্লোনয়নে বৃদ্ধি

হয় । বেলেডোনায মস্তিষ্ক অনাবৃত রাখিলে এবং মস্তকের চুল কাটিলে রোগের বৃদ্ধি হয় গ্লোনয়নে মস্তক আবৃত রাখিলে শিরঃপীড়া বৃদ্ধি হয় এমন কি মস্তকে টুপি পর্যন্ত রাখিতে পারে না এবং চুল কাটিয়া ফেলিতে চাহে । বেলেডোনার শয়নে এমন, কি স্থির হইয়া থাকিলেও শিরঃপীড়া বৃদ্ধি বোধ করে, গ্লোনয়নে শয়ন অবস্থায় অনেক সময় স্থির হইয়া থাকিলে শিরঃপীড়া উপশম হয় আবার অনেক সময় উপশম হয়ও না ।

মেলিলোটাস এসবা—ইহার মুখমণ্ডলের আরক্তিমতা গ্লোনয়ন এবং বেলেডোনা উভয় ঔষধ অপেক্ষা অত্যন্ত অধিক (glowing redness of face) । শিরঃপীড়ায় ইহার অধিক ব্যবহার দেখা যায় না । শিরঃপীড়ার সহিত রক্তাধিক্যতা ও তদসহিত নাসিকা হইতে রক্তস্রাব এবং রক্তস্রাবে উপশম লক্ষণ বর্তমান থাকিলেই মেলিলোটাসকে সর্বোচ্চ স্থান দেওয়া কর্তব্য । অভিজ্ঞতায় দেখিতে পাই বেলেডোনার শিরঃপীড়ার সহিত যেমন রক্তাধিক্য অবস্থা বৃদ্ধি হয় সেই প্রকার নাড়ীর গতিও ইহার সঙ্গে সঙ্গে বৃদ্ধি হয় এবং শিরঃপীড়া কপালের দুই পাশে ও সম্মুখে অধিক প্রকাশ হয় । অনেক সময় শিরঃপীড়ার প্রবল অবস্থার সহিত বমন ও বমনেচ্ছা প্রকাশ পাইতে পারে কিন্তু পাকাশয়ের গোলযোগ হইতে উদ্ভিত শিরঃপীড়ায় বেলেডোনা কখনই নির্দোষিত হয় না । বেলেডোনার শিরঃপীড়ায় দুইটি লক্ষণ বিশেষরূপ বর্তমান থাকে তাহা হইতেছে রক্তাধিক্য এবং বোধাধিক্য (Hyperaemia aud hyperaesthesia) ।

সর্দি-গম্মি—মস্তিষ্ক ধমনীর রক্তাধিক্য যে কারণ বশতঃই হউক বেলেডোনাকে তাহার একটি অতি মহৎ ঔষধ জানিবে কিন্তু একস্থলে ইহার ব্যতিক্রম দেখা যায় তাহা হইতেছে cerebral hyperaemia of sun-stroke । সর্দিগম্মির এইরূপস্থলে বেলেডোনা কদাচিৎ নির্দোষিত হয় বরং গ্লোবাইনই হইতেছে ইহার প্রকৃত ঔষধ । (In arterial congestion of the brain, from almost any cause, Belladonna is an invaluable remedy. The only instance in which it is out-rivalled is the cerebral hyperaemia of sun-stroke where Glonoine takes its place higher) রৌদ্রে ঘুরিয়া ঘুরিয়া অথবা উত্তপ্ত আলোর নিম্নে কার্য করিয়া সর্দিগম্মি উপর হইলে গ্লোবাইনকেই প্রাধান্য দেওয়া হয় ।

বিকম্পন অর্থাৎ মস্তিষ্কের প্রিন্সার বিকম্পিত (concussion of brain) বেলেডোনার শিরঃপীড়াকে প্রাদাহিক বলা যাইতে পারে কিন্তু মস্তিষ্ক খুলিতে আঘাত প্রাপ্ত বশতঃ প্রদাহে বেলেডোনা অধিক কার্য্য করিতে সক্ষম হয় না এবং তাহার উপযুক্ত ঔষধও নয় কিন্তু Concussion অর্থাৎ মস্তিষ্কের বিকম্পন যেমন মানসিক উত্তেজনা ইত্যাদি কোন প্রকার সংঘাত (shock) হেতু উৎপিত প্রতিক্রিয়া অর্থাৎ প্রতিঘাতে মস্তিষ্ক স্থিরীকৃত প্রদাহ হইলে সেইরূপ স্থলে বেলেডোনাকেই সর্বপ্রধান সহায় মনে করিবে।

কর্ণশূল।—বেলেডোনা যখন প্রদাহের একটি সর্ব প্রধান ঔষধ তখন যে কোন স্থানের প্রদাহেই যে ইহা নির্কাচিত হইতে পারে তাহাতে কোন সন্দেহ নাই। বেলেডোনাকে এক কথায় প্রদাহের সর্ব প্রধান ঔষধ বলিলে অত্যুক্তি হয় না। কারণ প্রদাহে বতীত বেলেডোনা কদাচিত নির্কাচিত হয়। কর্ণ প্রদাহের সহিত রক্তাধিক্য অবস্থা অর্থাৎ আক্রান্ত স্থানের আরক্তিমতা থাকিলেই বেলেডোনার আশ্রয় লওয়া কর্তব্য। প্রদাহ যদি কর্ণের অভ্যন্তর প্রদেশে হয়, পরীক্ষা করিয়া দেখিতে পাওয়া যায় কর্ণ-পটহ প্রদাহ হইয়া ক্ষীত হইয়া উঠিয়াছে এবং তদ সংলগ্ন স্নায়ু সমুদায় লালবর্ণ অবস্থায় পরিণত হইয়াছে। প্রদাহ প্রযুক্ত আরক্তিমতা কর্ণের বাহিরে পর্য্যন্ত বিস্তারিত হয়, ভীষণ নপদপানি যন্ত্রণা হইতে থাকে। কর্ণ যেন যন্ত্রণায় ছিঁড়িয়া যাইতে চাহে, রোগী যন্ত্রণায় অস্থির হইয়া পড়ে। প্রদাহের উপশম না হইলে শীঘ্রই পুঁথের সঞ্চার হয়—পুঁথ হয়ত কর্ণ পটহ বিদীর্ণ করিয়া অথবা কর্ণ নল দিয়া (Eustachian tube) কর্ণের আভ্যন্তরিক প্রদেশ দিয়া অর্থাৎ যে কোন পথ দিয়া পুঁথ বহির্গত হইতে চেষ্টা করিবে। এবম্প্রকার অবস্থায় অবনেন্দ্রিয় নষ্ট হইবার অথবা অল্প কোন প্রকার মস্তিষ্কের ব্যাধি উৎপন্ন হইতেও পারে। কাজে কাজেই পুঁথের সঞ্চার হইলে বেলেডোনার প্রতি আর কোন মতেই নির্ভর করা উচিত নয়—তখন লক্ষণানুযায়ী হেপার, মার্কিউরিয়াস, টেলিউরিয়াম এবং সাইলিসিয়া প্রয়োগ করা কর্তব্য।

টেলিউরিয়াম।—ইহাতে কর্ণের আভ্যন্তরিক প্রদেশে অধিক প্রদাহ উপস্থিত হয়, কর্ণ পটহ বিদীর্ণ হইয়া কর্ণ দিয়া প্রথমতঃ গাঢ় ঘন পুঁথ বহির্গত হইতে থাকে—ক্রমশঃ পুঁথের অবস্থার পরিবর্তন হইয়া মৎস্তের আঁঠানির স্থায় অত্যন্ত দুর্গন্ধ তরল কলতানিবৎ প্রাব হয়। ইহাতে কর্ণের অস্থি পর্য্যন্ত আক্রান্ত হয়।

চক্ষু প্রদাহ—চক্ষু প্রদাহে বেলেডোনার প্রয়োগ প্রত্যাহই দেখা যায়। হঠাৎ চক্ষু রক্তাধিক্য অবস্থা প্রাপ্ত হয় এবং সঙ্গে সঙ্গে যন্ত্রণা, আলোকাতঙ্ক (photophobia) আসিয়া উপস্থিত হয়। রোগী আলোক এবং রৌদ্রের দিকে চক্ষু আদপেই ফিরাইতে পারে না। সমুদায় চক্ষু ক্ষীত এবং ঘোর লালবর্ণ হইয়া উঠে। বাম অপেক্ষা দক্ষিণ চক্ষু অধিক আক্রান্ত হয়। চক্ষু প্রদাহে বেলেডোনা নির্বীচনের প্রধান লক্ষণই হইতেছে—রক্তাধিক্য আলোকাতঙ্ক এবং যন্ত্রণা ইহাদিগের কোন একটি লক্ষণের ব্যতিক্রম হইলে বেলেডোনা নির্বীচনে সন্দেহ উপস্থিত হয়। কাজেই কাজেই এই তিনটি লক্ষণের প্রতি বিশেষ দৃষ্টি রাখা কর্তব্য। বেলেডোনার এতাদৃশ চক্ষু প্রদাহের সঙ্গে সঙ্গে চক্ষুর আয়ুশূল যন্ত্রণাও উপস্থিত হইতে পারে—এবং তাহাতেও চক্ষুর রক্তাধিক্য অবস্থা উৎপন্ন হওয়া উচিত। পূর্বের সঞ্চার হইলে বেলেডোনার উপর নির্ভর না করিয়া মাকিউরিয়াস সল, আর্জেন্টাম নাইটি কম ইত্যাদির বিষয় চিন্তা করা কর্তব্য।

এমিল নাইট্রেট—ইহাতেও বেলেডোনার জ্বায় চক্ষু এবং মুখ মণ্ডলে রক্তাধিক্য অবস্থা উৎপন্ন হয়।

স্পাইজেলিনা—ইহাতে বাম চক্ষু অধিক আক্রান্ত হয় কিন্তু ইহা চক্ষুর আয়ুশূল যন্ত্রণার উত্তম ঔষধ, বেলেডোনার জ্বায় রক্তাধিক্য হয়।

কর্ণমূল প্রদাহ—কর্ণমূল গ্রন্থি প্রদাহ হইয়া উষ্ণ এবং লালবর্ণ হয়। বাম অপেক্ষা দক্ষিণ পার্শ্ব অধিক আক্রান্ত হয়। কর্ণমূল গ্রন্থির প্রদাহবশতঃ চর্খের অভ্যন্তর স্থল পর্য্যন্ত যন্ত্রণাযুক্ত হয়। ক্ষীত হইয়া দণ্ডপানি যন্ত্রণা এবং লালবর্ণ হইলে, বেলেডোনাকে প্রাধান্য দেওয়া কর্তব্য এবং বেলেডোনাই এবপ্রকার প্রদাহের উপযুক্ত ঔষধ।

তালুমূল প্রদাহ (tonsillitis)—গলার অভ্যন্তর প্রদেশে বেলেডোনার কার্য অত্যন্ত অধিকরূপ প্রকাশ পায়। গলদেশ প্রদাহ হইয়া উজ্জ্বল লালবর্ণ হয়। বিশেষতঃ দক্ষিণ তালুমূল অধিক রক্তাধিক্য হয় এবং দক্ষিণ তালুমূল প্রথমে রোগাক্রান্ত হইয়া বামদিকে রোগ বিস্তারিত হইতে থাকে। বেলেডোনার এতাবৎ লক্ষণসমূহ অত্যন্ত দ্রুতরূপে প্রকাশ পায় এবং অতি অল্প সময়ের মধ্যে রোগ অত্যন্ত বৃদ্ধি অবস্থা প্রাপ্ত হইয়া পূর্ব সঞ্চর হইবার আশঙ্কা হয়। হঠাৎ

এবং অতি অল্প সময় মধ্যে রোগ বৃদ্ধি হওয়া বেলেডোনার একটি বিশেষ পরিচায়ক লক্ষণ। ইহা ব্যতীত চোয়ালের নিম্ন গ্রন্থিসমূহ পর্য্যন্ত ক্ষীত এবং শক্ত হইয়া ওঠে। তরুণ তালুমুল প্রদাহে বেলেডোনা অধিক কার্য্য করে, পুরাতন হইলে বেলেডোনার তদনুযায়ী আশানুরূপ কার্য্য পাওয়া যায় না, তখন ব্যারাইটা কার্কের বিষয় চিন্তা করা কর্তব্য, বেলেডোনা দেওয়া সঙ্গেও যদি পুষের সঞ্চার হইতে থাকে, শীত শীত বোধ, চিড়িক মারা দপ্পদপানি যন্ত্রণা ইত্যাদি ক্রমশঃ প্রকাশ পায় তাহা হইলে বেলেডোনার প্রতি আর নির্ভর না করিয়া হেপার সালফারের বিষয় চিন্তা করা কর্তব্য। এই প্রকার পূজোৎপত্তি হইবার সূচনাতে হেপার প্রয়োগ করিতে পারিলে রোগ বৃদ্ধি না হইয়া ক্রমশঃ আরোগ্য হইবার আশা করা যাইতে পারে, আর যতপি পূজ সঞ্চার হয় অর্থাৎ তালুমুল পাকিয়া থাকে এমতাবস্থায় মার্কিউরিয়াস সল নিয়ন্ত্রণ পুনঃ পুনঃ প্রয়োগ করিলে শীঘ্রই ফাটাইয়া সমুদায় পূজ নির্গত করিয়া দিয়া রোগীকে অতি সম্ভব সুস্থ অবস্থায় ফিরাইয়া আনে।

এমেগডেলা প্রমারা (Amygdala Amara)—ইহাতে বেলেডোনার অনেক লক্ষণ প্রকাশ থাকে কিন্তু ইহার রক্তাধিক্য ঘোর লাল (dark red), বেলেডোনার উজ্জল লাল (bright red) হয়, গলার অভ্যন্তর প্রদেশ, তালুমুল, আলজিহ্রা গভীর লালবর্ণ হয়, সঙ্গে সঙ্গে অত্যন্ত যন্ত্রণাও হইতে থাকে। রোগী কোন দ্রব্য আহাৰ কিংবা গলাধঃকরণ করিতে পারে না অত্যন্ত কষ্ট বোধ করে। এবশ্প্রকার লক্ষণ সহ ডিফথেরিটিক কৃত্রিম ঔষ্মিক ঝিলি প্রয়োগ পাইলে এমেগডেলা এমেরা প্রয়োগ হইতে পারে, কিন্তু উক্ত রক্তাধিক্য আর আর লক্ষণের সহিত সমুদায় শরীরে দুর্বলতা থাকে প্রয়োজন বাহা ডিফথেরিয়া রোগের সূচনার একটি প্রধান লক্ষণ।

লাইকোপডিয়া—ইহাতেও বেলেডোনার স্তায় দক্ষিণ তালুমুল অধিক আক্রান্ত হয়, কিন্তু লাইকোপডিয়ায় শরীরের দক্ষিণ পাশ্ আক্রান্ত হওয়াই একটি সার্বজনীন লক্ষণ এবং দক্ষিণ পাশ্ আক্রান্ত হইয়া বামপাশ্ রোগ বিস্তারিত হয়। বেলেডোনা এমেরা কোন পরিজ্ঞাপক লক্ষণ দেখা যায় না। ইহা ব্যতীত লাইকোপডিয়ায় যদিও বেলেডোনার স্তায় শরীরের তাপ, শয়ন অবস্থায় কানিয়া ওঠা, নিদ্রাভঙ্গের পর বিরক্ত এবং খিটখিটে উগ্রস্বভাব এতদ সমুদায় লক্ষণ রহিয়াছে কিন্তু বেলেডোনার স্তায় রক্তাধিক্য লাইকোপডিয়ায় প্রকাশ থাকে না।

এপিস—ইহাভেও বাম অপেক্ষা দক্ষিণ তালুমুল অধিক শীঘ্র রোগাক্রান্ত হয় এবং দক্ষিণ তালুমুলেই শ্লেষ্মার সমাবেশ অধিক হয়। গলদেশ ও তদসহিত জিহ্বাও উজ্জল লাল গোলাপী বর্ণ হয় সজে সজে প্রবল জ্বর প্রকাশ পায়, গাত্র শুষ্ক শুষ্ক এবং উত্তপ্ত হয়, নাড়ী দ্রুত এবং রোগী অত্যন্ত অস্থির হয় ইত্যাদি লক্ষণ সমুদায় প্রকাশ পায় কিন্তু এপিসে তালুমুল ক্ষীণ হইয়া তরল দ্রব্যে পরিপূর্ণবৎ হয় এবং হৃদবিদ্ধবৎ যন্ত্রণা হইতে থাকে। এপিস প্রয়োগকালীন এই লক্ষণ দুইটির প্রতি দৃষ্টি রাখিবে।

অন্ননলীর প্রদাহ এবং সঙ্কোচন (oesophagitis)
ইহাতে বেলেডোনার প্রয়োগ দেখা যায় কিন্তু বেলেডোনায অন্ননলীর প্রদাহের সহিত সঙ্কোচন ভাব (sense of constriction) বর্তমান থাকে কারণ বেলেডোনায বেষ্টক পেশীর সঙ্কোচন লক্ষণটি বিশেষ পরিজ্ঞাপক। এই প্রকার ছিদ্রযুক্ত স্থান সমূহ যেমন প্রসব দ্বার, মলদ্বার ইত্যাদি সঙ্কুচিত হইয়া যেন ক্ষুদ্র হইয়া গিয়াছে এইরূপ ভাব বর্তমান থাকে, কাজে কাজেই টাক্রা অথবা তালুমুল প্রদাহ ব্যতীত খাদ্য দ্রব্য গলাধঃকরণ করিতে এমন কি শ্বাস-প্রশ্বাস গ্রহণ করিতেও রোগী কষ্ট বোধ করে। গলাধঃকরণ করিতে চেষ্টা করিলে হঠাৎ গলদেশের সঙ্কোচন উপস্থিত হইয়া নাক মুখ দিয়া খাদ্যদ্রব্য ছিটকাইয়া নির্গত হইয়া যায়। তরল দ্রব্য অর্থাৎ জলপান কালীন জল গলদেশের সংস্পর্শে আসিবা মাত্রই তৎক্ষণাৎ বমন হইয়া কিংবা যে কোন পথ হউক তাহা দিয়া জোরে বাহির হইয়া যায়। গলদেশের এই প্রকার সঙ্কোচনের উদ্ভেক তরল পানীয় দ্রব্যে যত অধিক উৎপন্ন হয় খাদ্যদ্রব্যে তত অধিক হয় না এবং গলদেশের শুষ্কতা, জ্বলন ও সঙ্কোচন বেলেডোনায যে প্রকার প্রকাশ দেখিতে পাওয়া যায় অল্প কোন ঔষধে এত অধিকরূপ আছে কিনা তাহা অত্যন্ত সন্দেহের বিষয় (গলদেশের শুষ্কতা হেতু রোগী সর্বদা গলাধঃকরণ করিতে ইচ্ছা করে—লাইসিন)।

ডিফথেরিয়া—গলদেশে অনেক সময় মুক্তা সদৃশ খেত বর্ণের শ্লেষ্মার সমাবেশ যদিও দেখা যায় কিন্তু ডিফথেরিয়ার কৃত্রিম স্ট্রাইখিক বিল্লির সহিত কোন সাদৃশ্য নাই, ইহা ব্যতীত ডিফথেরিয়া একটি বিবাক্ত রোগ। বেলেডোনায রক্ত বিবাক্ত করিবার ক্ষমতা কিছুই নাই। ডিফথেরিয়ায় বেলেডোন।

নির্ধাচনোপযোগী যদি কিছু লক্ষণ কখনও প্রকাশিত হয় তাহা হইলে তাহা রোগের সর্বপ্রথম সূচনাতেই প্রকাশ হইয়া উচিত এবং ইহাও জানিতে হইবে বেলেডোনার বিশেষ পরিজ্ঞাপক লক্ষণ রক্তাধিক্যতা। প্রকাশ না থাকিলে কখনই বেলেডোনা নির্ধাচিত হইবে না এবং যদিও হয় তাহা রোগের অতি প্রারম্ভ অবস্থায় হইতে পারে নতুবা রোগ একবার প্রকাশ পাইলে তখন আর বেলেডোনার কার্য কিছুই থাকে না।

পাকাশয় প্রদাহ—বেলেডোনা যদিও পাকাশয় প্রদাহের একটি অতি মহৎ ঔষধ নয় কিন্তু ইহা প্রয়োগের লক্ষণ সমূহ অত্যন্ত পরিষ্কার। যন্ত্রণাকালীন উদরে হস্তের চাপ দেওয়া যায় না। চাপে এবং আহারের পর যন্ত্রণা বৃদ্ধি হয়, যন্ত্রণা অনেকটা খিলখিলা প্রকৃতির, ইহা ব্যতীত যন্ত্রণার প্রবল অবস্থায় রোগী পশ্চাদিকে শরীরকে বাঁকাইয়া ফেলে এবং শ্বাস প্রশ্বাস বন্ধ করিয়া রাখিতে চেষ্টা করে কারণ ইহাতে রোগী উপশম বোধ করে। আহারের পর চলাফেরা করিলে পেটে ভার বোধ করে এবং পাকাশয়ের যন্ত্রণা যেন মেরুদণ্ডের ভিতর প্রবেশ করিতেছে, রোগী এইরূপ বোধ করে। যন্ত্রণা থাকিয়া থাকিয়া হঠাৎ বৃদ্ধি এবং হঠাৎ হ্রাস হয়। (ধীরে ধীরে আইসে ধীরে ধীরে হ্রাস হয় - ট্যানাম) অধিকন্তু আরো দেখা যায় পাকাশয়ের যন্ত্রণা হেতু সর্ব শরীর উত্তপ্ত এবং মস্তক রক্তাধিক্য ইত্যাদি লক্ষণ সমূহ প্রকাশ পায়।

বিসমথ—ইহাতে পাকাশয় প্রদাহ গলদেশ হইতে আরম্ভ করিয়া মেরুদণ্ডে শেষ হয় এবং যন্ত্রণাকালীন শরীর পশ্চাদিকে বাঁকাইলে রোগী উপশম বোধ করে (ডাইস্কোরিয়া)। বেলেডোনার সহিত যদিও বিসমথের সাদৃশ্য কোন কোন বিষয়ে দেখা যায় কিন্তু প্রভেদও যথেষ্ট রহিয়াছে—বিসমথে যন্ত্রণাকালীন জরভাব, যন্ত্রণা হঠাৎ বৃদ্ধি এবং হঠাৎ উপশম ইত্যাদি লক্ষণ সমূহ বর্তমান থাকে না বরং তদ্বিপরীত লক্ষণ সর্বদা শীতলতা মুখমণ্ডলের রক্তশূন্যতা প্রকাশ থাকে। বিসমথের পাকাশয়ে নানান প্রকারের যন্ত্রণা হইয়া থাকে কোন সময় পাকাশয় যেন জ্বলিয়া যাইতেছে আবার কখন যেন কাটিয়া ফেলিতেছে এইরূপ মনে হয় এবং যন্ত্রণা মেরুদণ্ড পর্য্যন্ত বিস্তারিত হয়।

অস্ত্রাবরণ প্রদাহ (Peritonitis)—অস্ত্রাবরণ প্রদাহের বেলেডোনা একটি অতি উচ্চ ঔষধ। ইহার সঠিত জরায়ুব প্রদাহ অথবা স্ত্রীকাজের কোন সংশ্রব বর্তমান থাকুক আর নাই থাকুক নিম্নোদয়ের ক্ষীতি, স্পর্শাধিক্যতা, সঞ্চালনে যন্ত্রণার বৃদ্ধি লক্ষণ থাকিলে বেলেডোনাকে সর্বপ্রথমে

+

চিন্তা করিবে। বেলেডোনায় অস্ত্রাবরণ ফুলিয়া ঢাকের মত হইয়া উঠে এবং এত ভীষণ স্পর্শাধিক্য হয় যে সামান্য হস্তের স্পর্শ অথবা শয্যার সামান্য ঝাঁকুনি অথবা গাত্রাচ্ছাদনের সামান্য চাপ পর্যন্ত সহ্য করিতে পারে না

রোগী এতদ হেতু গাত্রের সমুদায় কাপড় ফেলিয়া দেয় এবং যদি রোগীর শয্যা কোন ক্রমে হঠাৎ নড়িয়া উঠে তাহাতেই যন্ত্রণা অসহ্য করে। সঙ্গে সঙ্গে ভীষণ উত্তাপ বিশেষতঃ নিম্নোদরে অধিক প্রকাশ পায়। নিম্নোদর এত অধিক উষ্ণ হয় যে গাত্রাবরণ অর্থাৎ নিম্নোদরের কাপড় উন্মুক্ত করিলে যেন উষ্ণ বাষ্প উথিত হইতেছে এইরূপ মনে হয় এতদসহ মস্তিষ্কের যন্ত্রণা শিরঃপীড়া এবং মস্তকের রক্তাধিক্যতা ইত্যাদি লক্ষণ সমূহও প্রকাশ থাকে। স্ত্রীকাস্রাব অর্থাৎ কলতানি সম্পূর্ণ অবরোধ অথবা স্থল হইয়া আইসে এবং অত্যন্ত দুর্গন্ধযুক্ত হয়। রোগী উদ্ভ্রাযুক্ত অথবা সজাগ অবস্থায় পড়িয়া থাকে এবং থাকিয়া থাকিয়া এক একবার চমকাইয়া উঠে। এই প্রকার অবস্থা ঠাণ্ডা লাগিয়াও প্রকাশ পায় এবং তাহাতেও বেলেডোনা উত্তম কার্য্য করে। এইরূপ স্থলে সকল সময় বেলেডোনাকে প্রাধান্য দিবে।

মূত্রক্চ্ছ (Strangury)—বেলেডোনার প্রস্রাব পীতবর্ণ অথচ পরিষ্কার অথবা রক্তের তলানি হেতু ঘোলা, পরিমাণে স্থল কিংবা প্রচুর। মূত্রাশয়ে গোলাকার একটি বস্তু ঘুরিয়া বেড়াইতেছে অনেক সময় এইরূপ মনে হয় (ল্যাকেসিস, লাইকোপডিয়াম) এবং প্রস্রাব সহজে নির্গত হয় না, মূত্রত্যাগকালীন কৌণ দিতে হয় ও মূত্র পথে জ্বালা যন্ত্রণা বোধ করে। এইরূপ অবস্থায় মূত্রের রং ঘোর অগ্নিবৎ লালবর্ণ কিংবা ঘোলা অপরিষ্কার হয় এবং পুনঃ পুনঃ মূত্রত্যাগের চেষ্টা হয় কিন্তু পরিমাণে অত্যন্ত স্থল হয়।

ক্যান্ডারিস, ক্যানাবিস স্যাটাইভা ইত্যাদি ঔষধের জ্বালা যন্ত্রণা অত্যন্ত ভীষণ রূপ বর্তমান থাকে বটে কিন্তু ইহাদিগেতে মূত্র পথের যন্ত্রণার সহিত পূজস্রাব প্রায়ই থাকে কাজে কাজেই প্রমেহ রোগে ইহাদিগের ব্যবহার অধিক দেখা যায়। বেলেডোনার সহিত পূজ কখনই বর্তমান

থাকে না । ক্যান্সারিসে প্রস্রাবে অত্যন্ত বেগ দিতে হয় এবং ফোঁটা ফোঁটা হয় ও তদ্রূপ সহিত ভীষণ কঠিন বোধ যন্ত্রণা থাকে । বেলেডোনার উষ্ণতা ভাব অধিক বর্তমান থাকে এবং প্রস্রাব ফোঁটা ফোঁটা হইলেও কিন্তু ক্যান্সারিসের ত্রায় তত অধিক জ্বালা কিংবা যন্ত্রণা থাকে না । বেলেডোনার এতদসহ মস্তক এবং চক্ষু রক্তাধিক্য হইবার খুব সম্ভাবনাও হয় । কলেরায় মূত্র অবরোধ হেতু ইউরিমিয়া লক্ষণ প্রকাশ পাইলে বেলেডোনা তাহাতে সচরাচর নির্বাচিত হইয়া থাকে এবং বেলেডোনা তাহার একটি অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ ইহা স্মরণ রাখিবে ।

শেষে মোতা (Enuresis)—শিশুদিগের নিদ্রাবস্থায় অসাড়ে মূত্র-প্রস্রাবেও বেলেডোনার প্রয়োগ দেখা যায় । কিন্তু বেলেডোনার অগ্নাত লক্ষণের প্রতি দৃষ্টি রাখিয়া ইহা ব্যবহার করা কর্তব্য । শিশু নিদ্রিত অবস্থায় চমকাইয়া চমকাইয়া ওঠে । হৃৎপৃষ্ঠ রক্ত প্রধান ধাতু বিশিষ্ট শিশু হইলেই অধিক কার্য্য পাইবার আশা করা যায় । বেলেডোনা পেশীর প্রকৃত দুর্বলতা প্রযুক্তই যে ইহা হয় এই প্রকার মনে হয় না বরং সঙ্কোচক পেশীর (Sphincter) শিথিলতা এবং পেশীতন্ত্রের সামঞ্জস্যের অভাব হেতু অত্যধিক কার্য্যবশতঃ এই প্রকার অসাড়ে মূত্রপ্রস্রাব উৎপন্ন হয় । প্রকৃত শিথিলতা বশতঃ অসাড়ে মূত্রপ্রস্রাবে বেলেডোনার সমগুণ সম্পন্ন ঔষধের মধ্যে প্র্যাক্টাগো মেজর এবং কষ্টিকামকে স্থান দেওয়া যাইতে পারে এবং এইরূপ অবস্থায় বেলেডোনার পর ক্যালকেরিয়া কার্ক, সালফার এবং সাইলিসিয়ার বিষয় স্মরণ করা কর্তব্য । অনেক সময় দেখা যায় বেলেডোনার পর উক্ত ঔষধ সমূহ উত্তম কার্য্য করে । বেলেডোনার আমরা মূত্রকৃচ্ছ এবং অসাড়ে মূত্রপ্রস্রাব উভয় লক্ষণই দেখিতে পাই । স্থান বিশেষে ইহা নানান ভাবে প্রকাশ হইয়া থাকে ।

অসাড়ে মূত্রপ্রস্রাবের ঔষধ সমূহ (Enuresis) ।

ক্রিসোজোটি—রোগী প্রশ্রাব করিতেছে স্বপ্ন দেখিয়া অসাড়ে মূত্র ত্যাগ করে ।

কষ্টিকাম—কাশিতে, হাটিতে হাসিতে ইত্যাদিতেই প্রশ্রাব নির্গত হইয়া পড়ে এবং প্রথম স্নাত্তিতে শয্যায় অসাড়ে মূত্রত্যাগ করে ।

সিপিডা—ইহাতেও প্রথম রাত্রিতে শয্যায় মূত্র ত্যাগ করে বটে কিন্তু প্রস্রাব অত্যন্ত দুর্বল এবং প্রস্রাবে কাদার গ্ৰাস তলানি পড়ে। প্রস্রাবের পাত্রে গায়ে তলানি লাগিয়া থাকে।

সিনা—রাত্রিতে শয্যায় অসাড়ে মূত্রশ্রাব হয়। সচরাচর ক্রিমির উপদ্রব হেঁতুই উৎপন্ন হয়।

জেলসিমিস্তম—রাত্রি এবং দিন সমস্ত সময়ই প্রস্রাব ফোঁটা ফোঁটা অসাড়ে নির্গত হইতে থাকে এবং শয্যায় অসাড়ে মূত্রত্যাগ করে।

প্রস্রাব স্বল্পতার এবং অবরোধের ঔষধ সমূহ—

একোমাইট—ঠাণ্ডা লাগিয়া হঠাৎ প্রস্রাব অবরোধ অথবা হ্রাস হয়। তদ সহিত অস্থিরতা, মূত্ৰভয়, জ্বর বর্তমান থাকে। শিশু জন্মাইবার অব্যবহিত পর প্রস্রাব না হইলে এবং অনেক সময় পর্যন্ত প্রস্রাব ত্যাগ না করিলে, একোমাইট প্রয়োগ করা উচিত।

এপিস—এই ঔষধের প্রধান বিশেষত্বই হইতেছে—প্রস্রাব স্বল্পতা পিপাসা শূন্যতা এবং চক্ষুর পাতার ক্ষীতি।

বেনজোয়িক এসিড—প্রস্রাবের অনেক সময় স্লেয়া এবং পুঁজ বর্তমান থাকে। প্রস্রাব অথ মূত্রের গ্ৰাস ভীষণ দুর্বলযুক্ত। বাতগ্রস্ত রোগীদিগের প্রতি উত্তম কার্য্য করে।

বার্কারিস—যন্ত্রণা মূত্রপিণ্ড হইতে মূত্রাশয় এবং মূত্রপথ পর্যন্ত বিস্তারিত হয়। মূত্রশিলা সহ প্রস্রাব স্বল্পতায় ইহা অধিক প্রয়োগ হয়।

ইকুইভেটাম—অন্তস্রাবস্বায় অথবা প্রস্রাবস্বাকালীন প্রস্রাব সহজে হয় না, কোঁতাইয়া কোঁতাইয়া করিতে হয় এবং অত্যন্ত কষ্ট বোধ হয়।

লাইকোপোডিস্তাম—প্রস্রাবকালীন অনেককণ বসিয়া থাকিতে হয় এবং প্রস্রাব ত্যাগান্তে কটদেশের যন্ত্রণার উপশম হয়। প্রস্রাবে লাল বালুকা কণা সদৃশ তলানি পড়ে এবং শিশু মূত্র ত্যাগের পূর্বে চীৎকার করিয়া কাঁদিয়া ওঠে। এতদ্ব্যতীত মূত্রশিলা সহ স্বল্প প্রস্রাবে দক্ষিণ মূত্র পিণ্ড আক্রান্ত হইলে ইহা অধিক কার্য্য করে।

মার্কিউরিস্তাস—প্রস্রাবে জালা এবং পুনঃ পুনঃ প্রস্রাবের বেগ হয়, প্রস্রাবের সহিত পুঁজ এবং সময় সময় রক্তও মিশ্রিত থাকে। প্রমেহ রোগ সহ মূত্র স্বল্পতার ইহা একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ।

সাসপ্যারিলা—প্রসাবের অব্যবহিত পরই মূত্রপথে ভীষণ যন্ত্রণা হয়। শিশু মূত্র ত্যাগের পূর্বে এবং মূত্র ত্যাগকালীন চীৎকার করিয়া কাঁদিয়া ওঠে। ইহা ব্যতীত মূত্রে সাদা বালুকা কণা সদৃশ তলানি পড়ে।

টেরিবিস্টিনা—মূত্রপিণ্ডে, মূত্রাশয়ে এবং মূত্রমার্গে ভীষণ জালাযন্ত্রণা হয় (ক্যান্থারিস, ক্যানাবিস) এবং মূত্র ঘোলা অপরিষ্কার, অথবা রক্তমিশ্রিত ঘোর লালবর্ণ অথবা কফির গুঁড়ার স্থায় তলানি যুক্ত। সকল সময় মূত্র পথে জালাযন্ত্রণা থাকে। পেট ফাঁপা এবং জিহ্বা লাল চকচকে এই দুইটি লক্ষণ টেরিবিস্টিনার মূত্র রোগের সহিত প্রায়ই বর্তমান থাকা প্রয়োজন।

কষ্টিকাম—প্রসূতির সন্তান প্রসবের পর প্রস্রাব অবরোধ হইলে কষ্টিকামকে প্রাধান্য দিবে।

ইরিরিথিয়া এবং ইরিসিপেলাস (বিসর্প)—চর্মের উপর বেলেডোনার অত্যন্ত গভীর কার্য্য রহিয়াছে। ফোটাকাটির বেলেডোনা কি প্রকার উপযুক্ত ঔষধ তাহা পূর্বেই বলিয়াছি। কিন্তু চর্মের উপর বেলেডোনার যথেষ্ট কার্য্য থাকিলেও কিন্তু খোস পাঁচড়াদির উপর ইহার বিশেষ কোন কার্য্য দেখিতে পাই না। বেলেডোনাকে ইরিরিথিয়া (Erythema) এবং বিসর্প রোগের একটি অতি মহৎ ঔষধ বলা হইয়া থাকে বাস্তবিকই ইহা (বেলেডোনা) উক্ত রোগ দ্বয়ের একটি অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ। ইরিরিথিয়ায় গাত্রত্বক উজ্জ্বল লোহিত বর্ণ হয় সমুদায় গাত্র কিংবা আক্রান্ত স্থান লালবর্ণ হইয়া উঠে এবং স্পর্শাধিক্য হয়, হস্ত দ্বারা স্পর্শ আদর্শেই পছন্দ করে না স্কাউটিনা রোগে যে প্রকার সমুদায় গাত্রত্বক লাল আভাযুক্ত হয় ইহাতেও (ইরিরিথিয়াতেও) অনেকটা সেই প্রকার অবস্থা উপস্থিত হয়। ইহা ব্যতীত বিসর্প অর্থাৎ Erysipelas রোগেও ইহা গভীর কার্য্য করে। কিন্তু এতদন্থলে একটি নির্দিষ্ট স্থান হইতে অর্থাৎ যে স্থান রোগগ্রস্ত হয় তাহার মূল স্থান হইতে লোহিত রেখা রেখা দাগ চারিদিকে ছড়াইয়া পড়ে। আক্রান্ত স্থান অত্যন্ত রক্তাধিক্য হয় এবং অতি শীঘ্র ক্ষীত হইয়া ত্বকের নিম্নস্থ বিধানতন্তু সমূহ আক্রান্ত হইয়া পড়ে, পূঞ্জোৎপাদনের সম্ভাবনা হয় অর্থাৎ দাহকযুক্ত বিসর্প (Phlegmonous erysepelas) প্রকাশ পায় কিন্তু বেলেডোনা কখনই বিসর্পযুক্ত স্থানে ফোকা উপস্থিত হয় না (কেম্বারিস, রাসটক্সে কোকা হয়) ইহা বেলেডোনার বিশেষত্ব জানিবে। আক্রান্ত স্থানের চর্ম চকচকে লালবর্ণ হয় এবং টান হইয়া থাকে অর্থাৎ চর্মোপজি কিছুমাত্র পীড়কা (eruption)

প্রকাশ থাকে না (The skin is bright red smooth and tense) স্কে স্কে ভীষণ দপদপানি কিংবা ছুড়িকা বিদ্ধবৎ কিংবা হলবিদ্ধবৎ যন্ত্রণা হইতে থাকে। আক্রমণ যদি গভীর হয় তাহা হইলে যন্ত্রণাও অত্যন্ত অধিক দপদপানি যুক্ত হয়। বেলেডোনার বিসর্পে এই কয়েকটা কথা সর্বদা স্মরণ রাখা কর্তব্য যে প্রথমতঃ একটি নির্দিষ্ট স্থান রক্তাধিক্য হয় এবং সেই নির্দিষ্ট স্থানের মধ্যস্থল হইতে লোহিত বর্ণ রেখা দাগ চারিদিকে ছড়াইয়া পড়ে (Redness begins in a small spots and runs in streaks from the centre.) আক্রান্ত স্থান অধিক ক্ষীত হয় না, আক্রান্ত স্থানের চর্মোপরি কোন প্রকার ফোঁকা কিংবা পীড়কা প্রকাশ পায় না, আক্রান্ত স্থানের ত্বক উজ্জ্বল লাল বর্ণ এবং চক্চকে টান যুক্ত হয় ও ভীষণ দপ দপানি যন্ত্রণা প্রকাশ পায় স্কে স্কে স্কীরঃপীড়া, মস্তকের রক্তাধিক্যতা, গাত্রোত্তাপের প্রবলতা ইত্যাদি লক্ষণ সমূহও বর্তমান থাকিতে পারে।

বেলেডোনার বিশেষত্ব—মুখমণ্ডলের বিসর্প রোগেই ইহা অধিক নির্ধাচিত হয়। যদি মুখমণ্ডলে হয় তাহা হইলে দক্ষিণ পার্শ্ব অধিক এবং প্রথম আক্রান্ত হয় এবং রোগ দক্ষিণ পার্শ্ব হইতে সর্বদা বাম দিকে বিস্তারিত হয়। বাম পার্শ্ব রোগ বিস্তারিত না হইলেও কিন্তু এবশ্রকার প্রবলতা বেলেডোনার একটা বিশেষ লক্ষণ। ইহার সহিত মস্তিষ্কের যন্ত্রণাদি হওয়া অত্যন্ত স্বাভাবিক, মস্তিষ্কের প্রদাহ হইলেই যে তাহাকে বিসর্প রোগের বিকল্প (metastasis) মনে করিতে হইবে এমন কিন্তু মনে হয় না। এইরূপ স্থলে মস্তিষ্কের কষ্ট যন্ত্রণা বিসর্প রোগ হেতু উদ্ভূত-জর দপদপানি ইত্যাদি হইতেই প্রকাশ পায়। বিকল্প প্রযুক্ত হইলেও বেলেডোনা তাহাতে অনেক সময় নির্ধাচিত হয়। যদি বেলেডোনা প্রয়োগে আশাহুরূপ ফল না পাওয়া যায় তাহা হইলে লক্ষণানুযায়ী ল্যাকেসিস, ক্রোটেলাস ইত্যাদি ঔষধের বিষয় চিন্তা করিবে।

ল্যাকেসিস—ইহার মুখমণ্ডল বেলেডোনার ন্যায় উজ্জ্বল লাববর্ণ না হইয়া বরং বেগুণে কিংবা নীলাভাযুক্ত হয়। ইহা ব্যতীত রোগী অত্যন্ত দুর্বল এবং তন্দ্রাযুক্ত থাকে ও নাড়ীর গতিও অত্যন্ত নিম্নেজ হয়। রোগ অত্যন্ত বাড়াবাড়ি হইলে ল্যাকেসিসের বিষয় চিন্তা করা কর্তব্য। ল্যাকেসিস রোগী চক্ষু বৃদ্ধিয়া প্রলাপ বকে এবং নিজার পর রোগ বৃদ্ধি হয়।

ক্রোটেলাস—ইহার সহিত ল্যাকেসিসের অত্যন্ত সাদৃশ্য রহিয়াছে এবং উভয়ই এক জাতীয় ঔষধ এবং ঔষধের লক্ষণ অনেকটা এক প্রকারের।

কুপ্রাম মেটালিকাম—বিসর্পের স্থান বিকল্পে অর্থাৎ স্থানান্তরিত (metastasis) হেতু মস্তিষ্ক আক্রান্ত হইলে সকল চিকিৎসকই ইহাকে অতি উচ্চস্থান দিয়া থাকেন কিন্তু কুপ্রামের প্রধান বিশেষত্ব সঙ্কোচক পেশীর খেঁচুনি এবং কনভালসান (contraction of flexor muscle)

থাকা নেহাৎ প্রয়োজন।

এইলাহুস—ইহাতে তন্ম্রাভাব অত্যন্ত অধিকরূপ বর্তমান থাকে এবং মুখমণ্ডল নীলবর্ণ হয় ও কালশিয় সদৃশ ছিট ছিট দাগ প্রকাশ পায়।

এপিস—আক্রান্ত স্থান জলপূর্ণবৎ ক্ষীত হয় (oedematous)। মুখমণ্ডল আক্রান্ত হইলে সর্বপ্রথমেই চক্ষুর পাতা তরল দ্রব্যে পূর্ণবৎ থলির ন্যায় আকার ধারণ করে এবং চর্মের বর্ণ গোলাপী আভাযুক্ত অথবা ঘোর লালবর্ণ হয়, ল্যাকেসিসের মত নীলবর্ণ হয় না ও যন্ত্রণা ছল ফোটান সদৃশ হয়। মূত্র স্বল্প হয় এবং পিপাসা থাকে না ও রোগী থাকিয়া থাকিয়া চীৎকার দিয়া উঠে।

রাসটক্স—ফোস্ফাযুক্ত বিসর্পে ইহা অধিক প্রয়োগ হয়। ফোস্ফাগুলি কিঞ্চিৎ বৃহৎ আকারের হয় এবং অত্যন্ত জ্বালা ছল ফোটান যন্ত্রণা থাকে। ফোস্ফাগুলি অধিক গভীর হয় না চর্মের উপরে উপরে বিস্তৃত হইতে থাকে। রাসটক্সে ফোস্কা, জ্বালা, চুলকানি গাত্রে বেদনা এবং অস্থিরতা অধিক থাকে। ল্যাকেসিসে নীল আভাযুক্ত প্রদাহ এবং ক্ষত হইয়া পচনের আশঙ্কা অধিক থাকে।

ইউফোরবিয়াম—বিসর্পে স্থান পচিয়া যায়। ফোস্কাগুলি বৃহৎ হয় এবং পীতবর্ণ তরল পদার্থে পরিপূর্ণ থাকে ও ভীষণ যন্ত্রণা হয়।

স্কালাইটি ফিবার—বেলেডোনা আরক্ত জরের যে একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ ইহার আভাস ইরিথিমার বিষয় লেখাকালীন কিঞ্চিৎ দিয়াছি। ইরিথিমাতে (Erythema) চর্মের ক্ষীতি কিংবা চর্মোপরি কোন প্রকার ফোস্কা অথবা পীড়কা এবং তদ সহিত জ্বর বর্তমান থাকে না (Rash or efflorescence not accompanied by any swelling, vesication or fever)।

স্কালাইটিনা (Scarlatina)—(ইহাতে সাধারণতঃ পীত হইয়া জ্বর হয় এবং জ্বর অত্যন্ত প্রবল হয় গাত্রোত্তাপ ১০৪।১০৫ ডিগ্রি পর্যন্ত উঠে। চতুর্থ এবং পঞ্চম দিবসে চর্মের পীড়কা সমুদায় অধিক হইয়া মিশাইয়া যায়। ইরিথিমাতে পীড়কা কিছুই থাকে না, স্কালাইটিনাতে অতি ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র ঘামাচি সদৃশ পীড়কা থাকিলেও থাকিতে পারে)। বেলেডোনার প্রথমতঃ সমুদায়

শরীর লাল আভাযুক্ত হয়। তৎপর ক্রমশঃ মস্তিষ্কের উত্তেজনা আরম্ভ হইতে থাকে। নিদ্রাকালীন থাকিয়া থাকিয়া শিশু চমকাইয়া উঠে এবং শরীরের স্থানের স্থানের পেশীর আকৃকন হন। ভীষণ প্রলাপ বকে চীৎকার করিয়া উঠে, শয্যা হইতে লক্ষ প্রদান করিতে চাহ; প্রহার করিতে উদ্ভত হয় ইত্যাদি অত্যন্ত উগ্র লক্ষণ সমূহ প্রকাশ পায়। বেলেডোনার অন্তর্গত যে কোন রোগই হউক মস্তিষ্কের রক্তাধিক্য কিংবা মস্তিষ্কের প্রদাহ অর্থাৎ মস্তিষ্কের উত্তেজনা নিশ্চয়ই বর্তমান থাকা কর্তব্য। ইহা বেলেডোনার সার্বজনীন লক্ষণ জানিবে। বেলেডোনায আরম্ভ জরে গাত্রত্বকে কোন প্রকার পীড়কা (eruption) প্রকাশ পায় না। গাত্রত্বক রক্তাধিক্য হইয়া মন্থন চকচকে হয় পরিষ্কার থাকে, কিন্তু অনেক সময় মস্তিষ্কের উত্তেজনা বশতঃ ইপিকাকের দ্বায় ভীষণ বমন লক্ষণ প্রকাশ পায়। লোহিত আভাযুক্ত গাত্রত্বকের সহিত গলদেশও রক্তাধিক্য হইয়া ফীত হইয়া উঠে, তালুমুল জিহ্বা অর্থাৎ সমুদায় স্থানই অল্প বিস্তর লাল রক্তাধিক্য অবস্থাপ্রাপ্ত হয়। গলদেশের গ্রন্থি সমূহও প্রদাহ হইয়া ফুলিয়া উঠে সঙ্গে সঙ্গে নাড়ীর গতি ভিরাটে দ্রুত এবং বেগবতী হয়। মূত্রও হ্রাস হইয়া আইসে অথবা অবরোধ হয় কিংবা প্রচুর হয়। এই প্রকার অবস্থায় রোগী গভীর তন্দ্রায় নিমগ্ন হইয়া পড়িয়া থাকে অথচ অস্থিরতা ভাব কাটে না, নিদ্রিত অবস্থায় রোগী থাকিয়া থাকিয়া চীৎকার করিয়া কাদিয়া উঠে, শরীরে স্থানে স্থানে পেশীর আকৃকন হয়। মুখ সর্বদা নাড়িতে থাকে যেন কিছু খাদ্য দ্রব্য চিবাইতেছে এবং দস্তে দস্তে ঘর্ষণ শব্দ হইতে থাকে। এবম্প্রকার অগ্নাধিক লক্ষণ নিদ্রিত অবস্থায়ও মস্তিষ্কের চক্ৰগতা প্রযুক্ত প্রায়ই প্রকাশ থাকে। তদ্রূপ অবস্থা হইতে রোগীকে জাগাইলে রোগী অত্যন্ত ভীষণ হয় উগ্রমুর্তি হইয়া ঘরের চারিদিকে তাকাইতে থাকে এবং তাহার চারিশাখের লোকজনকে প্রহার করিতে উদ্যত হয়, এমন অবস্থায় বেলেডোনা প্রয়োগ করা সত্ত্বেও যদি রোগের কোন প্রকার পরিবর্তন না ঘটে এবং অন্ত কোন ঔষধের বিশেষ লক্ষণ প্রকাশ না হয় ও রোগ যদি ভীষণ হইতে থাকে তাহা হইলে ল্যাকেসিস, হাইওসিয়ামাস এবং রাসটল্ল ইত্যাদি ঔষধের বিষয় চিন্তা করিবে। **ল্যাকেসিসেলের সহিত বেলেডোনার সাদৃশ্য** উভয় ঔষধই নিদ্রিত অবস্থায় রোগী চীৎকার করিয়া কাদিয়া উঠে, উভয় ঔষধেই রোগী অত্যন্ত অস্থির প্রকৃতির হয় উভয় ঔষধেই নিদ্রাভঙ্গের পর রোগী অত্যন্ত বিরক্ত হয়, উভয় ঔষধেই সমুদায় গাত্রত্বক লোহিত

আভাযুক্ত হয় উভয় ঔষধেই প্রস্রাব অবরোধ গলদেশে প্রদাহ এবং বমন হয় ।

ল্যাকেসিসের সহিত বেলেডোনার পার্থক্য—ল্যাকেসিসে দৌর্ভাগ্যতা এবং রক্ত বিবাক্ত লক্ষণ অত্যন্ত অধিক থাকে । বেলেডোনার স্তায় মস্তিষ্কে উত্তেজনা হেতু উগ্রতা অধিক থাকে না বরং তদ্বিপরীত তন্দ্রাভাব প্রবল থাকে । ল্যাকেসিসে চর্ম ইরিথিমা সদৃশ বেলেডোনার স্তায় উজ্জ্বল বালবর্ণ না হইয়া বরং ফেকাশে অথবা বেগুনে অথবা নীলাভাযুক্ত হয় এবং সর্ক স্থানে সম্পূর্ণরূপে প্রকাশও হয় না । ল্যাকেসিসে গলদেশের বায়ু প্রদেশস্থ গ্রন্থি সমূহের বিবৃদ্ধি ব্যতীত সমুদায় গলদেশের বাহ্যিক এবং আভ্যন্তরিক স্থান সমূহও আক্রান্ত হয় ও আক্রান্তস্থানের বর্ণ বেগুনে আভাযুক্ত হয়, প্জের স্ফার হইলে তাহা অত্যন্ত দুর্গন্ধযুক্ত হয় ।

রাসটক্স—ইহা অনেক সময় ল্যাকেসিসের পূর্বে ব্যবহার হয় কিন্তু cellulitis হইলেই ইহা অধিক নির্দোষিত হয় এবং রাসটক্সে ল্যাকেসিসের স্তায় প্রদাহ স্থানে বেগুনে আভাযুক্ত হয় না এবং জালা যন্ত্রণাও তত অধিক থাকে না । রাসটক্সকে cellulitis অর্থাৎ কোষিক ঝিল্লির প্রদাহ হইলেই সর্ক প্রথম স্থান দেওয়া কর্তব্য । ইহা ব্যতীত রাসটক্সে গাত্রত্বকের লোহিতবর্ণ আভার সহিত ঘামাচি সদৃশ ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র ফুসুড়ি (হাম অপেক্ষাও ক্ষুদ্র) প্রায়ই প্রকাশ পায় । বেলেডোনা যদিও স্কার্লেটিনার একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ কিন্তু অনেক সময় ইহা প্রয়োগে আশঙ্করূপ ফল পাওয়া যায় না ; সেইরূপ স্থলে সালফারকে বেলেডোনার পর চিন্তা করা উচিত কারণ সালফারে বেলেডোনার স্তায় লক্ষণ অর্থাৎ সমুদায় গাত্রময় ইরিথিমা প্রকাশ পায় এমন কি অনেক স্থলে উক্তরোগ প্রকাশ হইবার প্রারম্ভেই বেলেডোনার পূর্বেই সালফার প্রয়োগ করা হয় ।

ক্যালকেরিয়া কার্ব—ইহা বেলেডোনার একটা উত্তম অম্পূরক (complementary) ঔষধ অর্থাৎ যে স্থানে বেলেডোনায় রোগ আরোগ্য হইয়াও সম্পূর্ণ আরোগ্য হয় না, সেইরূপ স্থলেই ক্যালকেরিয়া কার্বকে চিন্তা করিবে । পীড়কা সমূহ প্রকাশিত হইয়া ফ্যাকাশে হইয়া মিশিয়া যায় । মুখমণ্ডল রক্তশূন্য এবং ফোলা কোলা হয় । গলদেশের গ্রন্থি সমূহ ক্ষীত হয় । প্রস্রাব স্বল্প অথবা সম্পূর্ণ অবরোধ হয় ।

ফোড়া (Boils)—বেলেডোনার ফোড়ায় প্রদাহ, দপদপানি, রক্তাধিক্যতা এবং উষ্ণতা থাকা চাই। দপদপানি যন্ত্রণা ব্যতীত জলন, খোচা-বিক্রবণ, চিড়িক মারা ইত্যাদি প্রকারের যন্ত্রণাও থাকে, এতদসহ শিরঃপীড়াও প্রকাশ পাইতে পারে। ফোড়া ব্যতীত যে কোন প্রকার প্রদাহেই বেলেডোনা নির্কাচিত হইতে পারে। বেলেডোনা নির্কাচনে স্থান বৈষম্য কিছুই থাকে না। প্রদাহের উক্ত লক্ষণ সমুদায় বাগীতে (bubo) প্রকাশ পাইলেও বেলেডোনা প্রয়োগ করা হয় কিন্তু পুঁজের স্ফার হইলে বেলেডোনার আর নির্ভর করা কর্তব্য নয়।

মার্কিউরিয়াস ভাইভাস—প্রথমেই বাহাতে ফোড়া বসিয়া যায় তাহার চেষ্টা করা উচিত। এই বিষয়ে মার্কিউরিয়াস ভাইভাস একটি উপযুক্ত ঔষধ। ফোড়া পাকিয়া না গিয়া শক্ত হইয়া দরকচা হইয়া গেলে—কার্বোএলামেলিস এবং ব্যারাইট কার্বের বিষয় চিন্তা করিবে।

সালটিক্স—বগলে এবং প্যারটিড গ্রন্থিতে ফোড়া হইলে ইহা অধিক নির্কাচিত হয়। লালবর্ণ জলবৎ পুঁজ নিঃসরণ হয়।

হেপার সালফার—পুঁজ ভালমত না হইলে এবং শীঘ্র পুঁজোৎপাদন করিতে হেপার সালফার নিম্নক্রম অধিক উপযোগী। রোগী উষ্ণ প্রলেপে উপশম বোধ করে।

মার্কিউরিয়াস সল—ইহাতেও শীঘ্র পুঁজোৎপাদন না হইলে পুঁজের স্ফার করিয়া দেয় এবং পুঁজোৎপাদন হইলে অর্থাৎ ফোড়া পাকিয়া গেলেও ইহা নিম্নক্রম পুনঃ পুনঃ উপযুপরি প্রয়োগ করিলে ফোড়া ফাটিয়া পুঁজ নিঃসরণ হইয়া যায় কিন্তু ফোড়ায় পুঁজোৎপাদনের পূর্বে মার্কিউরিয়াস নিম্নক্রম প্রয়োগ করা উচিত নয়।

সাইলিসিয়া—ফোড়া ফাটিয়া গিয়া ক্ষত শীঘ্র শুদ্ধ না হইলে এবং জলবৎ পাতলা পুঁজ স্রাব অল্পবিস্তর লাগিয়া থাকিলে সাইলিসিয়া প্রয়োগ করাই কর্তব্য।

স্তন প্রদাহ (Mastitis)—স্তন প্রদাহ হইয়া ফুলিয়া উঠে এবং শক্ত হয় সঙ্গে সঙ্গে দপদপানি এবং চিড়িক মারা যন্ত্রণা হইতে থাকে। রোগী স্তন এমত

অবস্থায় নাড়াইতে পারে না, অতি সতর্কতার সহিত টলা ফেরা করিতে বাধ্য হয় । তখন উষ্ণ লাল বর্ণ হয় এবং লাল রেখা রেখা দাগ চারিদিকে ছড়াইয়া পড়ে । ডাক্তার জোসেট এমতাবস্থায় অতি নিয়ন্ত্রণ (১ x) বেলেডোনা প্রয়োগ করিতে পরামর্শ দেন ।

উদরাময় (Diarrhoea)—অল্পবয়স্ক শিশুদিগের গ্রীষ্মকালীন উদরাময়ের বেলেডোনা একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ । শিশু থাকিয়া থাকিয়া চীৎকার করিয়া কাঁদিয়া উঠে এবং সময় সময় যন্ত্রণায় শরীর পশ্চাদিকে বাঁকাইয়া ফেলে (ভাইস্কোরিয়া) । সম্মুখদিকে বাঁকাইয়া ফেলে—কলোসিছ) ইহা ব্যতীত আরো—দেখিতে পাওয়া যায় যে transverse colon সময় সময় দড়ির ন্যায় শক্ত হইয়া নাভির নিকট ঠেলিয়া উঠে (এই প্রকার অবস্থা Lead colicএ হয়) এবং পেটের যন্ত্রণা কালীন মুখমণ্ডল লালবর্ণ প্রাপ্ত হয় । মল পীতভ অথবা সবুজ এবং তদসহিত সাদা দলা দলা মল সদৃশ পদার্থ মিশ্রিত থাকে । শিশুদিগের উদরাময় এবং শূল যন্ত্রণায় বেলেডোনা ক্যামোমিলায় অনুষ্প্রক (complementary)-ঔষধ এতদহেতু শিশুদিগের আমাশয় এবং উদরাময় ক্যামোমিলায় সম্পূর্ণ আরোগ্য না হইলে বেলেডোনার অনেক সময় সে অভাব পূরণ করিয়া দেয় ।

আমাশয়—বেলেডোনা শিশুদিগের আমাশয়ের একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ । বয়স্ক ব্যক্তিদিগেতে ইহা অধিক নির্দোষিত হয় না । তন্দ্রাভাব, থাকিয়া থাকিয়া চমকাইয়া উঠা, শুষ্ক গাত্রত্বক, পুনঃ পুনঃ জল পানের আকাজক্ষা, উষ্ণ মস্তক, অথচ শীতল হস্তপদ এবং শিরঃপীড়া ইত্যাদি বেলেডোনার বিশেষ পরিচায়ক লক্ষণ জানিবে অনেক সময় একমাত্র এই ঔষধ দ্বারা শিশুদিগের ভীষণ আমাশয় রোগ আরোগ্য করা হয়, আর কোন ঔষধের প্রয়োজন হয় না । (drowsiness with startings, dry heat and frequent drinking, head hot while hands and feet are cold, these are regarded characteristic). আমাশয়ের সহিত ভীষণ অর বর্তমান থাকিতে পারে এবং দেখিলে মনে হয় শিশু ঘেন কত নিদ্রা ঘাইতেছে অথচ কেবল মাত্র চক্ষু বুজিয়া পড়িয়া রহিয়াছে এবং থাকিয়া থাকিয়া হঠাৎ এক একবার চমকিয়া উঠিতেছে ও

নিদ্রিতাবস্থায় কোঁকাইতেছে। বেলেডোনার এই লক্ষণ সমূহ সর্বদা স্মরণ রাখিবে।

(Sleepiness with restlessness, starting up suddenly. Twitching of the muscles during sleep, moaning during sleep, with half-closed eyes. Drowsiness with inability to sleep. Every little jar is painful. Pains appear and disappear suddenly.)

অঙ্গ—পাতলা সবুজ স্লেয়াযুক্ত এবং রক্তমিশ্রিত (যেন সবুজ স্লেয়াযুক্ত মল আর্সেনিক)। পুনঃ পুনঃ এবং অল্প অল্প হয়, সময়ে সময়ে অসারও হয়।

বুদ্ধি—অপরাহে এবং নিদ্রার পর।

অলত্যাগের পূর্বে—মলবার এবং জননেদ্রিয়ে সর্বদা পেটের অভ্যন্তরস্থ পদার্থ যেন ঠেলিয়া বাহির হইয়া আসিবে এইরূপ বোধ (constant pressing towards the anus and genitals as if everything would be pushed out,

অলত্যাগকালীন—কুহন। শিশু অভ্যন্ত কুহন দিতে থাকে এবং শিহরিয়া উঠে (shuddering).

অলত্যাগের পর—কুহন থাকে। পেটে হস্তের চাপ দিলে যন্ত্রণা বৃদ্ধি হয় (উপশম হয়—কলসিষ্) রোগী আলো, উত্তাপ, সঞ্চালন, গোলমাল, স্পর্শ ইত্যাদি পছন্দ করে না। শিশু চক্ষু অর্দ্ধ নিম্নীলিত করিয়া বালিসে মস্তক একবার এপাশ একবার ওপাশ করিতে থাকে। চক্ষু তারকা বিস্তারিত (dilated) হয় এবং কপালের দুই পার্শ্বের ধমনিষয় দপদপ করিতে থাকে।

আয়ুশূল (Neuralgia)—বেলেডোনার বিশেষ বিশেষত্বই হইতেছে, যন্ত্রণা হঠাৎ আইসে কিছুক্ষণ থাকিয়া হঠাৎ আবার চলিয়া যায়। যন্ত্রণা অভ্যন্ত ভীষণ হয়, মনে হয় ছুরি দিয়া কাটিয়া কিংবা ছিঁড়িয়া কেলিতেছে যন্ত্রণার বৃদ্ধি কালীন রোগী ভীষণ অস্থির হইয়া পড়ে। সঞ্চালনে, আঘাতে, গোলমালা শয়নাবস্থায় এবং সামান্ত নড়া চড়ায় রোগ বৃদ্ধি হয়। উপবেশন, দণ্ডায়মান এবং স্থির অবস্থায় রোগ উপশম হয়। আয়ুশূল অথবা যে কোন স্থানের যন্ত্রণা হটুক এতাদৃশ লক্ষণ না থাকিলে বেলেডোনা প্রয়োগ করিতে ভরসা হয় না। ইহা

ব্যতীত বেলেডোনার যন্ত্রণার আর একটি লক্ষণের প্রতি দৃষ্টি রাখা কর্তব্য। তাহা হইতেছে আক্রান্ত স্থানের উষ্ণতা অর্থাৎ আক্রান্ত স্থান স্পর্শে উষ্ণ বোধ হয়।

মুখ মণ্ডলের স্নায়ুশূলে দক্ষিণ পাশ্বই অধিক আক্রান্ত হয়। বেলেডোনায বাম অপেক্ষা দক্ষিণ পাশ্ব আক্রান্ত হওয়া একটি বিশেষত্ব। দক্ষিণপাশ্বের বিশেষতঃ অক্সিপোলকের নিম্নস্থ স্নায়ু অধিক আক্রান্ত হয় এবং সঙ্গে সঙ্গে মুখ মণ্ডল রক্তাধিক্য ও উষ্ণ হইয়া উঠে, বেলেডোনার স্নায়ুশূল যন্ত্রণাদি এবং জ্বর সমুদায়ই অপরাহ্ন ৪।৫ টা এবং রাত্রি ১১টায় বৃদ্ধি হয়।

সাম্প্রতিক্য—যন্ত্রণায় বেলেডোনা অধিক নির্বীচিত হয় না এবং উপযুক্ত ঔষধও নয়। বেলেডোনা অধিকাংশ স্থলেই মুখমণ্ডলের স্নায়ুশূলে উত্তম কার্য্য করে। অভিজ্ঞতায় দেখা গিয়াছে মুখমণ্ডল ব্যতীত মুখমণ্ডলের নিম্ন স্থানে অর্থাৎ স্বন্ধে কিংবা গ্রীবা প্রদেশে শূল বেদনা হইলেও বেলেডোনা প্রয়োগে কোন ফল পাওয়া যায় না।

তরুকা (Convulsion)—বেলেডোনা তরুকা (convulsion) রোগের একটি অতি উৎকৃষ্ট এবং নিত্য প্রচলিত ঔষধ। এমন কি ভীষণ ভয়াবহ যে Puerperal eclampsia অর্থাৎ স্ত্রীকাক্ষেপ রোগেও বেলেডোনার প্রয়োগ দেখা যায়। দন্তোদগম কালীন অথবা প্রবল জ্বরে কিংবা পীড়কা অবরুদ্ধ জনিত শিশুদিগের তরুকার (spasm) বেলেডোনাকে সকল চিকিৎসকই অতি উচ্চ স্থান দিয়া থাকেন কিন্তু এবস্ত্রকার রোগের সহিত মস্তিষ্কের রক্তাধিক্য লক্ষণ বিশেষরূপে প্রকাশ থাকা প্রয়োজন নতুবা বেলেডোনা নির্বীচিত না হইতেও পারে। মস্তক রক্তাধিক্য, মুখমণ্ডল উষ্ণ এবং লাল আভাযুক্ত হয়।

কেরোটাইড ধমনীধ্বয়ের দণ্ডপানি যন্ত্রণা, নিদ্রায় ভীত হইয়া চমকাইয়া উঠা ইত্যাদির সহিত অনেকস্থলে মুখে পচাভিষবৎ গন্ধযুক্ত গোলা উঠা লক্ষণ প্রকাশ থাকে, এতদলক্ষণ সমূহ বেলেডোনা নির্বীচনের বিশেষ পরিচায়ক। ইহা ব্যতীত শিশুর দন্তের মাড়ি লাল হয়, ফুলিয়া উঠে এবং মুখ বিবর উষ্ণ ও শুষ্ক হয়। শিশু শরীর আড়ষ্ট করিয়া ফেলে, হস্ত মুঠা করে, হস্তপদাদির খেঁচুনি হয় এবং একদৃষ্টিতে চাহিয়া থাকে।

বয়স্ক লোকের এবস্ত্রকার কনভালসন (convulsion) কালীন শরীর কখন সন্মুখ দিকে এবং পশ্চাদিকে ভীষণরূপে ধকুটকারের স্তায় বক্র হইয়া যায়

এবং হস্তপদ, বিকৃষ্টভাব্বে ভীষণরূপে ছুঁড়িতে থাকে। সন্তান প্রসবকালীন হইলে জ্বীলোক অজ্ঞান অবস্থায় নিজীবের ভ্রায় পড়িয়া থাকে এবং প্রসবের প্রত্যেক যন্ত্রণাকালীন খেঁচুনী (convulsion) প্রকাশ পায়। ইহা ব্যতীত থাকিয়া থাকিয়া রোগীণী শয্যায় এপাশ ওপাশ ছটফট করে, এক একবার হঠাৎ চীৎকার করিয়া ওঠে কিংবা গৌঁ গৌঁ শব্দ করিতে থাকে অথবা গভীর নিদ্রায় আচ্ছন্ন হইয়া পড়িয়া থাকে।

বেলেডোনার কনভালসনের বিশেষত্ব হইতেছে আক্রমণ হঠাৎ উপস্থিত হয় এবং মুখ চোখ লাল হইয়া উঠে। শরীর থাকিয়া থাকিয়া আড়ষ্ট হয় আবার শিথিল হয়। রোগী গোলমাল, আলো ইত্যাদি সহ্য করিতে পারে না। যাহাদিগের নিয়মিতভাবে অথবা নিয়মিত সময়ে কনভালসন প্রায়ই হইয়া থাকে তাহাদিগের পক্ষে বেলডোনা উপযুক্ত ঔষধ নয়। প্রথমতঃ বেলডোনায় কাজ হইলেও হইতে পারে কিন্তু ২।১টি আক্রমণের পর আর বেলডোনায় কাজ পায় না। এইরূপ অবস্থায় কালকেরিয়া কার্য্যকে উচ্চ স্থান দেওয়া কর্তব্য।

যাহাদিগের কনভালসন প্রায়ই হইয়া থাকে অথবা যাহাদিগের convulsion প্রায় একই সময় হয় তাহাদিগের পক্ষে বেলডোনা একেবারেই উপযুক্ত ঔষধ নয়।

Belladonna is only suitable for those non recurrent convulsions those that come on suddenly. But those that come on at regular intervals in those that subject to convulsions Belladonna is worthless অর্থাৎ যাহাদিগের হঠাৎ আক্রমণ উপস্থিত হয় তাহাদিগের পক্ষে বেলডোনা উপযুক্ত, আর যাহাদিগের নিয়মিত সময়ে এবং যাহারা convulsion এর খাত্ত বিশিষ্ট তাহাদিগের পক্ষে বেলডোনা সম্পূর্ণ অমুপযুক্ত কিন্তু মস্তক রক্তাধিক্য, চক্ষু লালবর্ণ, মস্তিষ্কের যন্ত্রণা অথবা শয়ন অবস্থায় বালিসে মস্তক চাপা লক্ষণ বর্তমান থাকিলে বেলডোনা তাহাতে যে সম্পূর্ণ কাজ করিবে না এইরূপ বলিতে ইচ্ছা করি না রোগের সাময়িক উপশম হইতে পারে বটে কিন্তু সম্পূর্ণ আরোগ্য হইবার আশা করা যায় না। এইরূপ স্থলে কেলকেরিয়া কার্য্যকে প্রাধান্য দেওয়া কর্তব্য। যে স্থলে বেলডোনার লক্ষণ প্রকাশ হয় অথচ বেলডোনার রোগ যখন সম্পূর্ণ আরোগ্য হয় না

সেইরূপ স্থলে ক্যালকেরিয়া কার্ককে স্মরণ করিবে, কারণ ক্যালকেরিয়া কার্ক, বেলেডোনায় রোগ আরোগ্য হইয়াও সম্পূর্ণ আরোগ্য না হইলে নির্ধাচিত হয়। দুইটা কথা বেলেডোনার বিষয়ে স্মরণ রাখা কর্তব্য প্রথমতঃ—বেলেডোনা পর্যায়শীল (periodical) এবং দ্বিতীয়তঃ সবিরাম যন্ত্রণার (remittent or continued) উত্তম ঔষধ নয়। ইহার হঠাৎ আরম্ভ এবং হঠাৎ হ্রাস ইওয়া বিশেষ বিশেষত্ব জানিবে।

দস্তোদগমকালীন তরকার সমগুণ ঔষধ সমূহ।

ক্রিনোজোটি—শিশু সমস্ত রাত্রি ক্রন্দন ও ছট্‌ফট্‌ করে। দস্ত বহির্গত হইতে না হইতেই দস্ত ক্ষয়প্রাপ্ত হয়।

কলচিকম—মল পরীবর্তনশীল। দস্তোদগমকালীন পেটের গোলযোগ হেতু শিশুর তরকা হয়।

সিনা—ক্রিমি বশতঃ তরকা উৎপন্ন হয়। শিশুর মুখমণ্ডল বিশেষতঃ নাসিকার চারি পার্শ্ব ক্যাকাশে রক্তশূন্য হয় এবং শিশু অত্যন্ত অস্থির এবং খিটখিটে প্রকৃতির।

ডলিকস্—দাঁতের মাড়ি অত্যন্ত স্পর্শাধিক্য হয় মনে হয় যেন চুল-কাইতেছে।

ইথুজা—মাড়ি রক্তাধিক্য এবং ফীত। দুগ্ধ খান খান আকারে দধির আয় বমন হয় এবং বমনান্তে শিশু অত্যন্ত দুর্বল হইয়া পড়ে।

ক্যামোমিলা—শিশু অত্যন্ত খিটখিটে এবং রাগী। সকল সময় ক্রোড়ে থাকিতে চায় এবং ক্রোড়ে করিয়া যতক্ষণ ঘুরিয়া বেড়ান যায় ততক্ষণই ভাল থাকে। মল সবুজ, স্নেহাযুক্ত হড়হড়ে, যন্ত্রণাযুক্ত এবং দুর্গন্ধজনক।

জী জননেস্রিয়ের রোগ—জী জননেস্রিয়ের বেলেডোনা একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ ইহাতে সর্বদা অত্যন্ত ভীষণরূপ কৌথানি যন্ত্রণা (bearing down) লাগিয়া থাকে। শরনে যন্ত্রণা বৃদ্ধি হয়, দণ্ডায়মান অবস্থায় উপশম হয়। নিপিয়া যদিও জী জননেস্রিয়ের bearing down যন্ত্রণার একটি উত্তম ঔষধ

কিন্তু ইহার লক্ষণ সমূহ বেলেডোনার বিপরীত—যন্ত্রণা শয়নে উপশম হয়, দণ্ডায়মান অবস্থায় বৃদ্ধি হয়। একোনাইটেও উক্তপ্রকার bearing down লক্ষণ রহিয়াছে কিন্তু ইহাতে বিশ্রামে বৃদ্ধি হয় এবং চলাফেরার উপশম হয়।

বেলেডোনার স্ত্রী জননেদ্রিয় রোগে দুইটি লক্ষণ অত্যন্ত পরিজ্ঞাপক প্রথমতঃ উপরোক্ত bearing down দ্বিতীয়তঃ ঋতুস্রাব। Bearing down অর্থাৎ নিম্নাভিমুখীন কৌথানি যন্ত্রণা এত অধিক হয় যে, মনে হয় যেন স্ত্রী জননেদ্রিয়ের সমুদায় আভ্যন্তরিক যন্ত্র যোনী দ্বার দিয়া বাইরে বহির্গত হইয়া পড়িবে। কাজে কাজেই বেলেডোনা জরায়ু ভ্রংশেও উত্তম কার্য করে। কিন্তু বেলেডোনার জরায়ুভ্রংশ সিপিয়া কিংবা স্ট্যানামের স্তায় passive নয় বরং প্রবল প্রকৃতির (active)। কারণ বেলেডোনার যাহা কিছু লক্ষণ সমুদায়ই অত্যন্ত প্রবল। প্রবলতাই হইতেছে বেলেডোনার একটি বিশেষ লক্ষণ। আর একটি কথা এই স্থলে স্মরণ রাখা কর্তব্য যে বেলেডোনার জরায়ুভ্রংশের সহিত কোন প্রকার Anteversion অথবা Retroversion অর্থাৎ জরায়ু সম্মুখ দিকে ঝুঁকিয়া পড়া বা পশ্চাদাবর্তন হওয়া ইত্যাদি লক্ষণ কিছু বর্তমান থাকে না। এতদ সমুদায় কারণবশতঃই অনেকে বেলেডোনাকে প্রকৃত জরায়ুভ্রংশের ঔষধ বলিতে ইচ্ছা করেন না। বেলেডোনার অত্যন্ত অধিক রকম bearing down লক্ষণ থাকা হেতুই, উক্ত প্রকার স্ত্রী জননেদ্রিয়ের নিম্নাভিমুখে ঠেলিয়া আসা লক্ষণ প্রকাশ পায় ইহাকে অনেকে এক প্রকার কুহন (urging) বলিয়া মত প্রকাশ করেন।

ডনহাম সাহেব—বেলেডোনাকে স্ত্রী জননেদ্রিয় রোগে অতি উচ্চ স্থান দিয়াছেন এবং স্ত্রী জননেদ্রিয় রোগে ইহা একটি অতি উত্তম ফলপ্রদ ঔষধ।

বেলেডোনার উপরোক্ত লক্ষণ সমুদায়ের সহিত যোনিবেশের শুষ্কতা এবং উষ্ণতা লক্ষণ থাকা প্রয়োজন ইহা ব্যতীত সময় সময় কটিদেশে এক প্রকার স্পর্শাধিক্য যন্ত্রণা প্রকাশ থাকে তাহাতে কোমর যেন ভাঙ্গিয়া যাইতেছে এই প্রকার মনে হয়, তদকারণ বশতঃ রোগী ধীরে এবং সতর্কতার সহিত চলাফেরা করে।

(“No remedy,” he says “is more frequently and successfully employed for affections of the genital organs of women”
—Dr. Dunhum. He, with Hartman, praises it in prolapsus

when this is active, rather than the passive relaxed condition indicating Sepia and Stannum. The bearing down is worse when the patient sits bent over, and when she walks, but better when she sits erect or stands, I should call it, a kind of tenesmus of the cervix—Hughes.)

ঋতুশ্রাব (Menses)—ঋতুশ্রাব অত্যন্ত প্রচুর, সময়ের পূর্বে এবং অধিক দিন স্থায়ী হয়। রক্ত উজ্জ্বল লালবর্ণ এবং উষ্ণ। ঋতুশ্রাবের সহিত কটিদেশে, বাহুতে এবং নিম্নোদরে খিলখিলা ও ছিঁড়িয়া ফেলার স্রাব ঘটে। প্রকাশ পায়। সঙ্গে সঙ্গে মস্তকে ভীষণ দপ্পদপানি শিরঃপীড়া উপস্থিত হয় এবং রোগী যন্ত্রণায় অস্থির হইয়া পড়ে।

বাধক যন্ত্রণা (Dysmenorrhoea)—বাধক যন্ত্রণাতেও বেলেডোনা নির্দোষিত হয় এবং উত্তম কার্য্য করে। যন্ত্রণা অত্যন্ত প্রবল হয়, কটিদেশের সম্মুখ হইতে পশ্চাতে অথবা পশ্চাৎ হইতে সম্মুখে কৰ্ণনবৎ যন্ত্রণা হইতে থাকে এবং এতদ লক্ষণসহ যে ঋতু এবং কলতানি শ্রাব হয় তাহা অনেক সময় অত্যন্ত বদগন্ধ যুক্ত হয় কিন্তু বেলেডোনার এই প্রকার বদগন্ধযুক্ত শ্রাবের কোন কারণ অনুসন্ধান করিয়া পাওয়া যায় না—ইহা ব্যতীত রোগী মনে করে যেন নিম্নোদর রক্তাধিক্য হইয়া ক্ষীণ এবং উষ্ণ হইয়া রহিয়াছে।

জরায়ু রক্তশ্রাব এবং প্রসবান্তিক রক্তশ্রাব—এবশ্যকার রক্তশ্রাবের বেলেডোনা একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ। রক্তশ্রাব উজ্জ্বল লাল বর্ণ এবং যে স্থান দিয়া বহির্গত হয় তাহা রক্তের স্পর্শে উষ্ণ বোধ হয় এবং রক্ত শ্রাবের সহিত কটিদেশে bearing down যন্ত্রণা অর্থাৎ নিম্নাভিমুখীন যন্ত্রণা বর্তমান থাকে ইহা ব্যতীত থাকিয়া থাকিয়া যন্ত্রণা হঠাৎ অত্যন্ত বৃদ্ধি হয় আবার হঠাৎ হ্রাস হয়, জরায়ু পথের আক্ষেপ যুক্ত সঙ্কোচন হইতেও থাকে। অঙ্গুলি প্রবেশ করাষ্টয়া পরীক্ষা করিলে জরায়ু পথ অত্যন্ত উষ্ণ এবং স্পর্শাধিক্য বোধ হয় ও তদ সহিত শিরঃপীড়া, মস্তকে রক্তাধিক্য ইত্যাদি লক্ষণ সমূহও

প্রকাশ থাকিতে পারে। কটদেশে এত অধিক যন্ত্রণা হয় যে, মনে হয় কটদেশ খসিয়া যাইবে।

বেলেডোনার রক্তস্রাবের বিশেষত্বই হইতেছে যে রক্ত উজ্জল লাল বর্ণ এবং উষ্ণ ইহা ব্যতীত যন্ত্রণা এবং স্রাবের গতি থাকিয়া থাকিয়া হঠাৎ বৃদ্ধি এবং হঠাৎ হ্রাস হয়, এই কয়েকটি লক্ষণের প্রতি বিশেষ লক্ষ্য রাখিয়া বেলেডোনা জরায়ু রক্ত স্রাবে প্রয়োগ করা কর্তব্য।

প্রসব বেদনা (Labour pain)—প্রসব যন্ত্রণার বেলেডোনা একটি অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ। জরায়ু মুখের কঠিনতায় অর্থাৎ যখন জরায়ু গ্রীবা (cervix) আক্ষেপ যুক্ত সঙ্কোচন হেতু সহজে প্রসারণ হয় না, কঠিন (Rigid) হইয়া থাকে সেইরূপ স্থলে বেলেডোনার বিষয় চিন্তা করিবে। প্রসব যন্ত্রণা ভীষণ হইতে থাকে, প্রসূতি অত্যন্ত অস্থির হইয়া পড়ে কিন্তু শিশুর মস্তক কিছুতেই বহির্গত হয় না। অঙ্গুলি প্রবেশ করাইয়া পরীক্ষা করিলে দেখা যায় জরায়ুমুখ অত্যন্ত কঠিন উষ্ণ এবং স্পর্শাধিক্য। এইরূপ অবস্থায় বেলেডোনা প্রয়োগে অতি শীঘ্র জরায়ুমুখ প্রসারণ হইয়া শিশু ভূমিষ্ঠ হইয়া পড়ে।

জরায়ুগ্রীবার কঠিনতায় বেলেডোনার প্রয়োগ সম্বন্ধে বিভিন্নপ্রকার মতামত দেখিতে পাওয়া যায় কেহ কেহ ইহাকে প্রসব যন্ত্রণার উক্ত অবস্থার অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ বলেন আবার কেহ কেহ ইহাকে একেবারেই উপযুক্ত ঔষধ মনে করেন না। ফরাসী ডাক্তার ক্যাজিমাক্স বেলেডোনার এই প্রকার অবস্থা পরিষ্কার বুঝাইতে অনেকটা চেষ্টা করিয়াছেন (ক্লেমসিমিয়ামে বিস্তারিত দেখ)।

ডাক্তার রিচার্ডসন বলেন জরায়ুমুখের কঠিনতায় বেলেডোনার প্রয়োগ বুঝিতে হইলে ইহার (বেলেডোনার) মুখ্য এবং গৌণ (Primary and secondary) ক্রিয়া এবং এতদবস্থায় ঔষধের মাত্রা এবং শক্তির পরিষ্কার জ্ঞান থাকা উচিত অর্থাৎ মুখ্য এবং গৌণ অবস্থায় কি প্রকার ক্রমের ঔষধ প্রয়োগ করা কর্তব্য তাঁহার সম্যক জ্ঞান থাকা প্রয়োজন নতুবা বেলেডোনা উপযুক্তরূপে প্রয়োগ করিতে পারিবে না—বেলেডোনার মুখ্য ক্রিয়া হইতেছে শরীরস্থ রূপা স্থান সমূহের সঙ্কোচক পেশীর শিথিলতা এবং পক্ষাঘাত উৎপাদন করা (রূপা যত্র এইস্থলে জরায়ু) কিন্তু পেশীর উপর কিছুই কার্য প্রকাশ পায় না (The

primary action of Belladonna is to relax and paralyze the sphincters of the orifices of hollow organs, but not the muscles of the organs themselves) আর গৌণ ক্রিয়া হইতেছে ইহার সম্পূর্ণ বিপরীত অর্থাৎ তদস্থান সমূহের সঙ্কোচক পেশীর কঠিনতা এবং আক্ষেপ যুক্ত সঙ্কোচন উৎপাদন করা । কাজে কাজেই জরায়ুমুখের মুখ্য ক্রিয়ার অর্থাৎ শিথিলতা এবং পক্ষাঘাতে বেলেডোনার উচ্চক্রম প্রয়োগ করা কর্তব্য, আর গৌণ ক্রিয়ার অর্থাৎ জরায়ুমুখের কঠিনতার নিম্ন ক্রম প্রয়োগ করা উচিত হুতরাং এইরূপ স্থলে বেলেডোনা ১×ক্রম ব্যবহার হইয়া থাকে । বেলেডোনার প্রসব যন্ত্রণা কালীন রোগী গোলমাল, আলো ইত্যাদি সহ করিতে পারে না ।

এবং যন্ত্রণা হঠাৎ বৃদ্ধি ও হঠাৎ হ্রাস হয়, সঙ্গে সঙ্গে শিরঃপীড়া, চক্ষু এবং মুখ-মণ্ডল রক্তাধিক্য হইতেও পারে, এতদ্ব্যতীত জরায়ু মুখ কঠিন, উষ্ণ এবং স্পর্শাধিক্য হইয়া থাকে ।

জরায়ু প্রদাহ—স্থতীকা সম্পর্কীয় জরায়ুপ্রদাহেরও Puerperal metritis) বেলেডোনা একটি উপযুক্ত ঔষধ বটে এবং এতদ রোগে ইহার ব্যবহার প্রায়ই দেখা যায় । বেলেডোনা নির্কীচনে মস্তকের উত্তেজনা অথবা রক্তাধিক্যতা, সকালনে নিম্নোদরের যন্ত্রণা, নিম্নোদরের এবং ঘোনিদেশের উষ্ণতা, জরায়ুর নিম্নাভিমুখীন (bearing down pain) যন্ত্রণা যেন ভগদেশ হইতে স্ত্রী জননেন্দ্রিয় সমুদায় বহির্গত হইয়া আসিবে এবং তদসহিত কটিদেশের যন্ত্রণা যেন কটিদেশ ফাটিয়া যাইবে—এই প্রকার লক্ষণ বর্তমান থাকে । কলতানি স্রাব স্থল অথবা সম্পূর্ণ লুপ্ত হইয়া যায় এবং দুর্গন্ধযুক্ত হয় । বেলেডোনা নির্কীচনকালীন স্পর্শাধিক্যতা, রক্তাধিক্যতা এবং উষ্ণতা এই তিনটি লক্ষণের প্রতি বিশেষ দৃষ্টি করিবে (এতদবিষয়ের কতক লক্ষণ অন্ত্রাবরণ প্রদাহে দেওয়া হইয়াছে) ।

ভিলস্কা ইউক্লোপিফ্রা—প্রস্থতাবস্থাকালীন জরায়ু প্রদেশে টাটানি যন্ত্রণা অত্যন্ত অধিক হইলে টিলিয়াকে চিন্তা করা যাইতে পারে । জরায়ু যন্ত্রণার সহিত নিম্নাভিমুখীন যন্ত্রণা (bearing down) অত্যন্ত ভীষণরূপে বর্তমান থাকে—এবং তদসহিত উষ্ণ বর্ধ হয় অথচ ঘর্ষে কোন প্রকার উপশম বোধ করে না ।

টেরিবিছিনা—টেরিবিছিনা প্রয়োগকালীন মূত্র এবং জিহ্বার প্রতি বিশেষ লক্ষ্য রাখা কর্তব্য, কারণ এই ঔষধের এই লক্ষণ দুইটি অত্যন্ত পরিষ্কার—মূত্র ঘোলা অপরিষ্কার, মাটি গোলা জলের স্থায় অথবা লাল রক্ত বর্ণ এবং এইরূপ অবস্থায় জিহ্বাও অত্যন্ত শুষ্ক ও চক্চকে লালবর্ণ হয়, ইহা ব্যতীত মূত্র ত্যাগকালীন মূত্রপথে জ্বলন, কৃষ্ণপ্রদেশে অগ্নিবৎ জ্বালা, নিয়ন্ত্রণের ক্ষতি এবং জরায়ু প্রদেশের bearing down যন্ত্রণা পরিষ্কাররূপে বর্তমান থাকে।

কাশি—সন্ধ্যার পর কিংবা প্রথম রাত্রিতে শয়ন করিবার পর কাশি বৃদ্ধি হইলে সকল চিকিৎসকই বেলেডোনার প্রয়োগ অনুমোদন করেন—গলদেশ খুস্ খুস্ করিয়া কাশির উদ্বেক হয় যেন শ্বাস-প্রশ্বাস নলীতে ধূলা প্রবেশ করিয়াছে এইরূপ মনে হয়, কাশিকালীন মুখমণ্ডল এবং চক্ষু লাল হইয়া উঠে ও চক্ষু ছল ছল করিতে থাকে, কাশিতে গয়ের অধিক উঠে না, বরং শুষ্ক প্রকৃতির এবং কাশি হঠাৎ ভীষণ বৃদ্ধি হয়, রোগী বক্ষঃস্থলের উর্দ্ধভাগ শুষ্ক বোধ করে। বেলেডোনার কাশির বিশেষত্বই হইতেছে কাশি সন্ধ্যায় কিংবা শয়নাবস্থায় বৃদ্ধি হয়, রোগীর হঠাৎ নিদ্রাভঙ্গ হইয়া যায় এবং কাশিতে আরম্ভ করে (wakes from sleep) কাশি প্রায়ই শুষ্ক এবং কাশিকালীন মুখ চোখ লাল হইয়া ওঠে, এমন কি মস্তকে পর্য্যন্ত যন্ত্রণা আরম্ভ হয়। বেলেডোনার অনেক সময় কাশির সহিত যে গয়ের ওঠে তাহাতে রক্ত মিশ্রিতও থাকে। গলদেশের ভিতর অর্থাৎ স্বরযন্ত্র কাশিতে কশিতে বেদনায়ুক্ত এবং উত্তপ্ত বোধ হয় ও চাপ দিলে যন্ত্রণা অধিক বোধ করে।

ক্যালকেরিয়া কার্ব—ইহাতেও বেলেডোনার স্থায় শয়নের পর কাশি বৃদ্ধি হয়, ইহা ব্যতীত ক্যালকেরিয়া কার্ব বেলেডোনার অনুপূরক (Complementary drug) ঔষধ।

শুষ্ক কাশির ঔষধ সমূহ

ফসফরাস—কাশি সন্ধ্যায় বৃদ্ধি হয় এবং গলদেশ খুস্ খুস্ করিয়া কাশির উদ্বেক হয় কিন্তু ফসফরাসে খুস্ খুস্ বোধ শ্বাস-প্রশ্বাস নলীর কিঞ্চিৎ নিম্নদেশে আরম্ভ হয় আর বেলেডোনার উর্দ্ধভাগে আরম্ভ হয়, এই বিষয়ে এই দুইটি ঔষধের ইহাই প্রভেদ। ফসফরাসে কাশি ক্খা বলায় কিংবা আহারের পরও গলদেশে

চাপ দিলে বৃদ্ধি হয়। ইহা ব্যতীত এই দুইটি ঔষধ শারীরিক গঠনেও অত্যন্ত প্রভেদ—ফসফরাস রোগী শীর্ণ এবং লম্বা আর বেলেডোনা হুটপুট থলথলে। ফসফরাসে কিছুমাত্র গয়ের ওঠে না সম্পূর্ণ শুষ্ক, বেলেডোনায় কিছু গয়ের ওঠে সম্পূর্ণ শুষ্ক নয়। ফসফরাসে কাশিতে কাশিতে পেট ব্যথা হইয়া যায় বেলেডোনায় কাশিতে কাশিতে গলা এবং বুক ব্যথা হইয়া যায়।

কক্টিকাম—ইহার কাশিও গলদেশ খুস্ খুস্ করিয়া উখিত হয় কিন্তু ইহাতে স্বরভঙ্গ লক্ষণ বর্তমান থাকে, রোগীকে কথা বলিতে স্বরযন্ত্রের পেশীতে অত্যন্ত জোর দিতে হয়, সহজে কথা বহির্গত হয় না শীতল জলে কাশি সাময়িক উপশম হয় এবং গলার স্বর কিঞ্চিৎ পরিষ্কার হয়। বক্ষঃস্থলে কোন কষ্ট থাকে না বায়ুনলীতে টাটানি যন্ত্রণা হয় এবং ইহা ব্যতীত গলদেশের অভ্যন্তর প্রদেশ যেন চির খাইয়া গিয়াছে এইরূপ কাঁচা কাঁচা বোধ হয়।

স্ক্রিউমেক্স—গলদেশ খুস্ খুস্ করিয়া কাশি উখিত হয় সামান্ত শীতল বায়ুর স্পর্শে কিবা গভীর নিশ্বাস গ্রহণে কাশির উজ্জেক হয়। খুস্ খুস্ কাশির ইহা একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ।

এলিম্বাস সেপা—স্বরযন্ত্র কাশিকালীন যেন বিদীর্ণ হইয়া যাইবে এইরূপ মনে হয় কাজে কাজেই রোগী কাশিবার সময় মস্তক অবনত করিয়া শরীরকে কুণ্ডলী পাকাইয়া সজুচিত করিয়া ফেলে। ইহাতে কাশির সহিত প্রায়ই তরল জলবৎ সর্দি বর্তমান থাকে।

ল্যাকেসিস—ইহাতেও গলদেশ খুস্ খুস্ করিয়া কাশির উজ্জেক হয়। বেলেডোনায় কাশি গলদেশের যে স্থান হইতে উৎপন্ন হয় তদপেক্ষা ইহাতে নিম্নে হয় কিন্তু ল্যাকেসিসের কাশির বিশেষত্ব ইহাতেছে যে গলদেশে সামান্ত চাপ পড়িলেই এমন কি কাপড়ের চাপেই কাশি বৃদ্ধি হয় নিজ্রাভবের অব্যবহিত পরও কাশি বৃদ্ধি হয়।

হুগী রোগ—(Epilepsy) বেলেডোনা তরুণ অবস্থার উত্তম কার্য করে ইহার সহিত মস্তিষ্কের রক্তাধিক্যতা থাকা প্রয়োজন। রোগী মোটা হুটপুট এবং রক্তপ্রধান খাতু বিশিষ্ট। রোগ পুরাতন হইলে বেলেডোনা নির্দোষিত হয় না।

ক্যালিসাইনাইড—রোগী অজ্ঞান হইয়া পড়িয়া যায়। মুখমণ্ডল নীল আভাযুক্ত হয় সঙ্গে সঙ্গে হাত পা ছুড়িতে থাকে এবং শ্বাস-প্রশ্বাসের কষ্ট হয়।

ক্যালিট্রোম—অল্প বুদ্ধি অর্থাৎ বাহাদিগের বুদ্ধিবৃত্তির বিশেষ প্রকাশ হয় নাই এই প্রকার স্ত্রীলোকদিগের প্রত্যেক মাসিক ঋতুস্রাবকালীন যুগী রোগ দেখা দিলে এই ঔষধে উত্তম কার্য্য পাওয়া যায়, মস্তক রক্তাধিক্য থাকা প্রয়োজন।

সাইকুটা ভিরোসা—ভীষণরূপ কনভালসন হয়, রোগী অত্যন্ত বিক্লিষ্টভাবে হস্ত পদ ছুড়িতে থাকে, শরীর বক্র হইয়া ধুতুকারের স্তায় হয়।

ইগ্রেসিয়া—শোক দুঃখ ইত্যাদি কোন প্রকার মানসিক গোলমাল হইতে হইলে ইহা নির্দোষিত হয়।

ওপিয়াম—নিদ্রাতেও ফিট হয়। সদা সর্বদা তন্দ্রাভাব এবং কোষ্ঠ-কাঠিগ্র বর্তমান থাকে।

বিউফো—হস্তমৈথুন জনিত হয় এবং পুরাতন অবস্থায় ইহা অধিক প্রয়োগ হয়। অমাবস্তা পূর্ণিমাতে এবং ঋতুস্রাবকালীন প্রায়ই ফিট প্রকাশ পায়।

এমিল নাইট্রেট—ফিটের আশঙ্ক। হইলে এই ঔষধের মূল্য অরিষ্ট ক্রমালে কয়েক ফোটা দিয়া আত্মাণ করাইলে রোগ আর অধিক বৃদ্ধি পায় না।

সংন্যাস—(Apoplexy) বেলেডোনা অত্যন্ত তরুণ অবস্থায় নির্দোষিত হয়। মুখমণ্ডল চক্ষু কর্ণ ইত্যাদি সমুদয় লাল রক্তাধিক্য হয়। কেরটিড ধমনী দগ্ দগ্ করিতে থাকে। অজ্ঞান অচেতন অবস্থায় বাকরোধ হইয়া পড়িয়া থাকে। শরীরের দক্ষিণ পার্শ্ব পক্ষাঘাত সদৃশ হয়। দর্শন, শ্রবণ, আত্মাণ এবং বাকশক্তির কার্য্য লোপ পায়। অসাড়ে প্রস্রাব নির্গত হইতে থাকে, মুখ এক পার্শ্বে বক্র হইয়া যায়, খাত্তব্র্য গলধঃকরণ করিতে পারে না।

ব্যানাইটা কার্ব—বুদ্ধলোকদিগের প্রতি অধিক কার্য্য করে। দক্ষিণ পার্শ্ব পক্ষাঘাত প্রাপ্ত হয়। রোগী শরীরকে সোজা করিয়া রাখিতে পারে না এবং ব্যবহার আচরণ শিওদিগের স্তায় হয়।

আম্লিকা—মস্তক উষ্ণ অথচ শরীর শীতল। বিড় বিড় করে এবং দীর্ঘ নিশ্বাস পরিত্যাগ করে। অসাড়ে মলমূত্র হইতে থাকে। বামপার্শ্ব অধিক পক্ষাঘাত প্রাপ্ত হয়।

হাইড্রোসেনিক এসিড—মুখের চেহারার বিকৃতি ঘটে। চক্ষু স্থির এবং উর্দ্ধদিকে হইয়া থাকে। চক্ষু তারা সঞ্চালন শূন্য। নাড়ী অতি মৃদু। গলাধঃকরণ পেশীর পক্ষাঘাত—তরলদ্রব্য গলাধঃকরণ কালীন ঢল ঢল শব্দ হয়।

জ্বর

সমস্ত—প্রায়ই বৈকালে ৩টা কি ৪টা—।

শীত অবস্থা—পিপাসা থাকে না। সকল সময় শীত প্রকাশও থাকে না—হইলেও অধিক হয় না। শীত উভয় হস্তে আরম্ভ হইয়া সমুদয় শরীরময় ছড়াইয়া পড়ে। শয়নে মুখমণ্ডল ফ্যাকাশে রক্তহীন হয়। উঠিয়া বসিলেই লাল হয়। (একোনাইটের বিপরীত)।

দাহ অবস্থা—অত্যন্ত পিপাসা থাকে এবং প্রচুর শীতলজল পান করে। দাহ অবস্থা অত্যন্ত ভীষণ হয়, সর্কাজ অগ্নিবৎ উষ্ণ হইয়া উঠে, গাত্র স্পর্শ করা যায় না, আগুনের ঝাঁজ যেন বহির্গত হইতেছে, এইরূপ বোধ হয়। কপালের পার্শ্বে ধমনীদ্বয় ভয়ানক স্পন্দপ্ করিতে থাকে এবং রোগী মস্তকের যন্ত্রণায় অস্থির হইয়া পড়ে। মুখমণ্ডল, চক্ষু, কর্ণদ্বয়, রক্তজবা সদৃশ হয় এবং গাত্রোত্তাপ অধিক হইলে প্রলাপ বকিতে থাকে। গাত্র উন্মুক্ত করিতে ইচ্ছা করে না। গোলমাল আলো ইত্যাদি সহ্য হয় না।

ঘর্ম অবস্থা—শরীরের আবৃত স্থানে ঘর্মপ্রকাশ হয় এবং ঘর্ম অত্যন্ত অধিক হয় না। সামান্ত সামান্ত হয় কিম্বা কিছুই হয় না।

জিহ্বা—ওক্ষ এবং লালবর্ণ। খাণ্ডদ্রব্য কিম্বা পানীয় জল গলাধঃকরণ কালীন গলদেশে অত্যন্ত দুর্গন্ধ এবং বদ আশ্বাস বোধ হয় অথচ জিহ্বার স্বাদ ঋতাবিক থাকে।

নাড়ী—খুব মোটা এবং বেগবতী (Full bounding pulse)

ডাক্তার বেয়ার বলেন যে স্থানে একোনাইট এবং বেলেডোনার প্রয়োগ

লইয়া ভ্রম হইবার আশঙ্কা হয় সেইরূপ স্থলে ঘর্মের ভাব বর্তমান থাকিলে বেলেডোনাকেই উচ্চস্থান দেওয়া কর্তব্য (when there is a doubt whether Aconite or Belladonna should be given, I have always found that a disposition to perspire constitutes a valuable indication for Belladonna—Babaer) ।

বেলেডোনার জ্বরের রক্তাধিক্যতাই হইতেছে বিশেষ পরিজ্ঞাপক লক্ষণ, হস্ত পদ শীতল হইয়া জ্বর প্রকাশ পায় । শরীরের নিম্নাংশের সমুদয় রক্ত যেন উর্দ্ধদিকে অর্থাৎ মস্তকে ধাবিত হইতেছে এইরূপ মনে হয়—মুখমণ্ডল, চক্ষু কর্ণদ্বয় ইত্যাদি সমুদয় স্থান রক্তবর্ণ হইয়া উঠে । রোগী মস্তকের দণ্ডপানি যন্ত্রণায় ভীষণ কষ্ট অনুভব করে উন্মাদের জ্বায় অবস্থা প্রাপ্ত হয় । রোগ বাড়ি-বাড়ি হইলে রোগী প্রলাপ বকিতে থাকে । প্রহার করিতে উদ্যত হয়, শয্যা হইতে উঠিয়া পালাইতে চায়, এই প্রকার প্রচণ্ড ভাব ধারণ করে ।

বেলেডোনা সচরাচর হৃষ্টপুষ্টি প্রফুল্লচিত্ত লোকদিগের প্রতি উত্তম কার্য্য করে ।

একোনাইটের জ্বর সমবেদক স্নায়ুগুলের উপর (Sympathetic nervous system) প্রত্যক্ষ উত্তেজনা উৎপাদন করতঃ উৎপন্ন হয় আর বেলেডোনার জ্বর মস্তিষ্ক কাশেরুকা মজ্জাগত বিধানের উপর (cerebro spinal system) উত্তেজনা উৎপাদন করিয়া উৎপন্ন হয় । বেলেডোনার সমবেদক স্নায়ুর উপর প্রত্যক্ষ্য কোন কার্য্য না থাকিলেও যথেষ্ট সংস্রব রহিয়াছে বটে । তরুণ জ্বরের সর্বপ্রথম অবস্থায় একোনাইটের অবস্থা উপস্থিত হওয়া খুবই সম্ভাবনা । মস্তিষ্ক আক্রান্ত হইলেই বেলেডোনাকে উচ্চস্থান দেওয়া কর্তব্য । একোনাইট রোগী মৃত্যুকে ভয় পায় । বেলেডোনা রোগী মৃত্যু আকাঙ্ক্ষা করে । একোনাইটে ঘর্ম হয় না, বেলেডোনার ঘর্ম সময়সময় হয় ।

টাইফয়েড—উদরায়ম যুক্ত টাইফয়েডে (abdominal typhoid) রাসটম্ব, ব্যাপ্টিসিয়া, কার্সডেজ ইত্যাদি যেমন অতি উচ্চ ঔষধ, মস্তিষ্ক সংক্রান্ত (cerebral) টাইফয়েডের সেই প্রকার বেলেডোনা, ট্রেমেনিয়াম, হাইওসিয়ামাস ইত্যাদি অতি প্রধান ঔষধ । টাইফয়েডে বেলেডোনা, অতি প্রথম অবস্থাতেই যখন মস্তক রক্তাধিক্য হয়, মুখমণ্ডল, চক্ষু, কর্ণ ইত্যাদি সমুদয় লোহিতবর্ণ

অবস্থা প্রাপ্ত হয়, রোগী নিদ্রিত অবস্থার থাকিয়া থাকিয়া চোৎকার করিয়া উঠে, প্রস্রাব বন্ধ হয়, প্রস্রাব বন্ধিতে থাকে, শয্যা হইতে উঠিয়া পালাইয়া যাইতে চাহে, নিকটস্থ লোকদিগকে প্রহার করিতে উত্তত হয় এই প্রকার অবস্থায় বেলেডোনা সচরাচর নির্ধাচিত হয়। বেলেডোনা রোগী গভীর নিদ্রা অথবা তন্দ্রায় অভিভূত হইয়া থাকিলেও মস্তিষ্কের কিছুনা কিছু চঞ্চলতা প্রকাশ থাকেই। বেলেডোনায় ইহা একটি বিশেষ পরিজ্ঞাপক লক্ষণ। বেলেডোনায় নিদ্রা কখনই শান্ত এবং স্থির প্রকৃতির নয়। চঞ্চলতা শূন্য নিদ্রায় বেলেডোনা বদাচিত নির্ধাচিত হয়।

প্রয়োগবিধি

ডাইলিউশন।—প্রসব যন্ত্রনায়, জরায়ুকাঠিন্বে ১x। তরুণ ফোঁড়া ইত্যাদি প্রদাহে ৩x, ৬x,। তরুণ জরে ৬, ৩০। যন্ত্রণার হঠাৎ বৃদ্ধি এবং হঠাৎ হ্রাসে—৩০, ২০০।

অনুপূরক—(Complementary)—ক্যালকেরিয়া কার্ব। বেলেডোনায় রোগ আরোগ্য হইয়াও যখন সম্পূর্ণ আরোগ্য হয় না—তখন ক্যালকেরিয়া কার্ব তাহার অহুপূরক রূপে কার্য করে।

সমন্বিত ঔষধ সমূহ—একোনাইট, ব্রাইওনিয়া, গ্লোনয়ন, হাইওসিয়ামাস, ট্রেমোনিয়াম, ওপিয়ম।

রোগের স্বাক্ষর—স্পর্শে, সঞ্চালনে, শয়নে, গোলমালে শীতল বায়ুর ঝটকায় এবং উজ্জল চক্চকে দ্রব্য দর্শনে।

রোগের উপশম—বিশ্রামে এবং দণ্ডায়মান অথবা সোজা যাইয়া উপবেশন অবস্থায়।

রোগীর বিবরণ

১। বহুদিনের কথা একদিন শেষ রাত্রিতে প্রায় ভোর হইয়াছে এমন সময় একটি রোগী দেখিতে বাই। রোগী একজন বৌদ্ধ প্রচারক, পেটের যন্ত্রণায় অত্যন্ত

কষ্ট পাইতেছেন, জ্বরও হইয়াছে এবং উদরাময়ও রহিয়াছে কিন্তু রোগী যন্ত্রণায় অত্যন্ত অস্থির হইয়া ছটকট করিতেছে। আমি যাইবার পূর্বে রোগী নিজে নক্সভমিকা, একোনাইট এবং পালসেটিলা সেবন করিয়াছিল শুনিতে পাইলাম। আমি কিছুক্ষণ অপেক্ষা করিতে করিতে এবং রোগীর সহিত রোগের লক্ষণের বিষয় জিজ্ঞাসা করিতে করিতে হঠাৎ “বাংরে মারে” করিয়া চিংকার করিয়া উঠিল এবং যন্ত্রণায় প্রাণ বাহির হইয়া যাইতেছে বলিল। আবার কিছুক্ষণ পর আমার সহিত স্নহ ভাবে কথা বলিতে লাগিল। জিজ্ঞাসা করিয়া জানিলাম যন্ত্রনা হঠাৎ অত্যন্ত প্রবল হইতেছে আবার পরক্ষণেই হ্রাস হইতেছে এবং রোগী আরও বলিল যন্ত্রণা কালীন উদরে হস্ত দ্বারা চাপ দেওয়া যায় না তাহাতে যন্ত্রণা অধিক বৃদ্ধি হয়। আমি এতদ লক্ষণ শুনিয়া বেলেডোনা ষষ্ঠ ক্রম তাহাকে দিয়া আসি এবং তাহাতেই রোগীর জ্বর এবং উদরের যন্ত্রণা ইত্যাদি সমুদায় উপশম হয়।

২। একজন রোগীর বক্ষঃস্থলে যন্ত্রণা যুক্ত একটি ক্ষীতি হয় এবং তাহাতে বহুদিন যাবৎ ভুগিতে থাকে। ডাক্তার লিপি মনে করিলেন ইহা অন্ত্র করিতে হইবে এবং ইহাও ভাবিলেন অন্ত্র চিকিৎসকের হস্তেই এই রোগীর দায়িত্ব দেওয়া উচিত। ক্ষীতি এবং বিবৃদ্ধি নরম দেখিয়া ডাক্তার লিপি ক্যানসার বলিয়া মনে করিলেন কিন্তু ভল্লারূপ কিছুই বুঝিতে পারিলেন না, সন্দেহ হইয়া রহিল; কিন্তু রোগীর এতদ লক্ষণের সহিত একটি লক্ষণের বিশেষ প্রকাশ দেখা যাইতেছিল, তাহা হইতেছে শয়ন করিলেই যন্ত্রণা অত্যন্ত বৃদ্ধি হইত। ডাক্তার লিপি এই লক্ষণের উপর নির্ভর করিয়া বেলেডোনা প্রয়োগ করিয়া রোগীকে সম্পূর্ণ আরোগ্য করেন। (Dr. Lippe once told me a case of suspicious enlargement or swelling and pain of the breast of long standing which as he expressed, it seemed likely to prove a case for the surgeon (cancer) which was ontirely cured by a few doses of Belladonna, to which he was guided by the symptoms of this pain being so much worse on lying down.—Nash.)

৩। একবার একস্থলে আমি একটি রোগী দেখিতে যাই। রোগী বেশ কষ্ট পুষ্ট এবং প্রফুল্ল চিত্ত ব্যক্তি। হঠাৎ ঠাণ্ডা লাগিয়া প্রবল জ্বর হইয়াছে জানিতে পারিলাম এবং মস্তকের যন্ত্রণায় বিশেষ কষ্ট পাইতেছেন, চক্ষুও ক্রিষ্ণ

রক্তাধিক্য ছিল। আমি রোগীর খাটে বসিয়া রোগীকে দেখিতে ছিলাম এবং রোগ পরীক্ষা কালীন অজ্ঞাতসারে আমার একটি পা কাঁপিতে ছিল তাহার সঙ্গে সঙ্গে রোগীর শয্যাও সঞ্চালিত হইতেছিল। ইহাতে রোগী অত্যন্ত বিরক্ত বোধ করিয়া আমাকে বলিয়া উঠিলেন “আপনি পা নাড়াইবেন না তাহাতে আমার মস্তকে কষ্ট হয়,” (Jrrring movement aggravates pain)। ইহা বেলোডোনার একটি বিশেষ পরিচায়ক লক্ষণ। এতদ লক্ষণ এবং আত্মসঙ্গিক আর সমুদয় লক্ষণের উপর নির্ভর করিয়া বেলোডোনা প্রয়োগ করায় রোগী সেই দিবসেই রোগ মুক্ত হন।

জেলসিমিয়াম (Gelsemium)

জেলসিমিয়ামের সম্পূর্ণ নাম হইতেছে—জেলসিমিয়াম সিম্পারভিডেন্স। ইহা দক্ষিণ আমেরিকার এক প্রকার লতা বিশেষ। তাজা মূল হইতেই ঔষধ প্রস্তুত হয়। ইহার মূলের ছাল অত্যন্ত বিষাক্ত। আমেরিকান সিভিল ওয়ারের (civil war) সময় মাদক ঔষধ স্বরূপ ওপিয়ামের পরিবর্তে ইহা অত্যন্ত ব্যবহার হইয়াছিল। ইহার উপকার (alkaloids) জেলসিমিন্। জেলসিমিন্ এন্টো-পিনের দ্বারা একটি কনীক প্রসারক ঔষধ (medicinal agent by which the pupils is dilated), বাহ্যিক ব্যবহার করিলে কিম্বা অধিক মাত্রায় সেবন করাইলে চক্ষু ভারকা প্রসারিত হয় এবং সূক্ষ্ম মাত্রায় সেবন করাইলে সঙ্কুচিত হয়। ডাক্তর হেল (Dr. Hale) জেলসিমিয়ামকে সর্বপ্রথম হোমিওপ্যাথিক ঔষধরূপে প্রচলন করেন।

সর্ব প্রধান লক্ষণ

১। শিশু, অল্পবয়স্ক বালক এবং হিষ্টিরিকেল ও স্নায়বীক ধাতু বিশিষ্ট স্ত্রী লোকদিগের বিশেষ উপযুক্ত।

২। গতিবিধায়ক স্নায়ুর সম্পূর্ণ পক্ষাঘাত (entire motor paralysis) তৎসহ সমুদয় পেশী মণ্ডলের অবলাদ এবং দুর্বলতা

(with complete relaxation and prostration of whole muscular system) (স্নায়ুশৃঙ্খলের অবসাদ—কন্স ফরাস)

৩। ভয় পাইয়া কিম্বা হঠাৎ হর্ষ শোকাদি মনোভাব হেতু অথবা উত্তেজনা পূর্ণ সংবাদ শ্রবণে রোগের উৎপত্তি (ইগ্নেসিয়া । আনন্দ জনক সংবাদ শ্রবণে—কফিয়া) ।

৪। কাহারও সহিত সাক্ষাৎ করিতে হইবে কিংবা পরীক্ষাগারে পরীক্ষা দিতে হইবে, রঙ্গক্ষেত্রে কোন বিষয় অভিনয় করিতে হইবে, কোন বিষয়ে বক্তৃতা করিতে হইবে এই প্রকার ঘটনার আশঙ্কায় ভীত হইয়া উদরাময় হয় ।

৫। হস্ত, পদদ্বয়, জিহ্বা এবং সমুদয় শরীরের দুর্বলতা এবং কম্পন ।

৬। শিরঃপীড়া—মস্তকের পশ্চাৎ হইতে আরম্ভ হইয়া ক্রমশঃ উপরে উপরে উঠিয়া চক্ষু পর্য্যন্ত বিস্তারিত হয় এবং ভীষণ যন্ত্রণা হয় । যন্ত্রণার পূর্বে দৃষ্টির অস্পষ্টতা হয় (কোলি বাই) কিন্তু যন্ত্রণা আরম্ভ হইলে অস্পষ্টতা কাটিয়া যায় । সন্ধ্যার সময়, সূর্য্য উত্তাপে, তামাক সেবনে, মানসিক চিন্তায় শিরঃপীড়া বৃদ্ধি হয় । প্রচুর জলবৎ প্রস্রাবে উপশম হয় ।

৭। বাক্যালাপে অনিচ্ছা, নিদ্রালু, নিস্তেজ, সর্বদা চক্ষু অর্দ্ধ বুজিয়া চূপ করিয়া পড়িয়া থাকে ।

৮। অন্ধিপুটের পতন, অন্ধিপুট ভার ভার বোধ করে খুলিয়া রাখিতে পারে না (Great heaviness of Eyelids, cannot keep them open) ।

৯। নড়াচড়া না করিলে হৃদপিণ্ডের স্পন্দন বন্ধ হইবার আশঙ্কা (ডিজিটালিসের বিপরীত) ।

সাধারণ লক্ষণ

১। শিশু পড়িয়া যাইবে পড়িয়া যাইবে ভয় করে, নিকটে যাহা পায় আঁকড়াইয়া ধরে।

২। সূর্য্যের উত্তাপে সমুদায় শরীর দুর্বল এবং অবসন্ন হয়।

৩। মস্তকের চারি পার্শ্বে চক্ষুর উপরে বন্ধনী জড়ান রহিয়াছে এইরূপ বোধ।

ফিজিওলজিকেল কার্য্য—জেলসিমিয়ামের প্রধান কার্য্যই হইতেছে স্নায়বীয় বিধানের উপর (nervous system)। এই ঔষধ দ্বারা বিধাক্ত হইলে সর্বপ্রথমেই স্নায়বীয় শীথিলতা ও অবসন্নতা, তৎপর গতি বিধায়ক স্নায়ু (motor nerves) পক্ষাঘাত এবং সঙ্গে সঙ্গে যাবতীয় পেশী মণ্ডলের (muscular system) অবসাদ দৃষ্ট হয়। গতি বিধায়ক স্নায়ুর পক্ষাঘাত হইলে তখন আর ইচ্ছামত পেশীর কার্য্যকারী ক্ষমতা কিছুই থাকে না—মল মূত্র সমুদয় আপনা হইতেই অনিচ্ছা সংক্বেও নির্গত হইতে থাকে, রোধ করিবার ক্ষমতা শূন্য হইয়া যায়, খাস প্রবাসের কষ্ট হয় এবং বন্ধস্থলকে উত্তোলন করিতে পারে পেশীর সে প্রকার ক্ষমতা থাকে না—এইরূপে রোগী মৃত্যুমুখে পতিত হয়। উক্ত প্রকার অবস্থা ক্রমশঃ প্রাপ্ত হয়—প্রথমতঃ অবসন্নতা কিংবা সর্বশরীরের এক প্রকার ক্লান্তিভাব (general fatigue) লক্ষণ দেখা দেয়—রোগী সর্বদা ঘুমাইতে চায়, দুর্বল এবং সমস্ত কাজ কর্ষে নিস্তেজতা অনুভব করে। দাঁড়াইতে গেলেই কিংবা হস্ত উত্তোলন করিতে হইলেই, কিংবা জিহ্বা বহির্গত করিতে হইলেই পা, হাত, জিহ্বা সব কাঁপিতে থাকে অর্থাৎ স্নায়বীয় দুর্বলতা, কোন বিষয়ে চেষ্টা করিতে গেলেই সেই বিশেষ অঙ্গ প্রত্যঙ্গ কাঁপিতে থাকে। এক এক সময় আবার এই দুর্বলতা জনিত কম্প এত অধিক হয় জরের কাঁপুনি বলিয়া ভ্রম হয়। সঙ্গে সঙ্গে রোগীর মনের অবস্থাও অত্যন্ত অবসাদ গ্রস্থ হইয়া আইসে। স্নায়ু দুর্বলতা অধিক হইতে থাকিলেই, ইহার শেষ পরিণাম পক্ষাঘাত ক্রমশঃ দেখা দেয়—চক্ষুর উপর পাতা বুজিয়া আইসে, কথার জড়তা উপস্থিত হয়, হস্তের অঙ্গুলির চালনা শক্তি হ্রাস হয়। ইচ্ছামত চলা ফেরা করিতে অক্ষম হয়। জেলসিমিয়ামে গতি বিধায়ক স্নায়ুর (motor nerves) ক্ষমতা সম্পূর্ণ হ্রাস

হইয়া আইসে কিন্তু অসুভাবক অর্থাৎ স্পর্শ চেতনা শক্তির (sensory) কিছুই হ্রাস হয় না—রোগী হস্ত উঠাইতে ইচ্ছা করে কিন্তু পারে না হাঁটিতে যায় পড়িয়া যায় অর্থাৎ রোগী ইচ্ছা করে আর তাহার অধীনস্থ কর্মচারী রূপ অঙ্গ প্রত্যঙ্গ সমূহ আলা পালন করে না ইহাই হইতেছে জেলসিমিয়ামের স্নায়বীক দুর্বলতা (nervous prostration),

মানসিক লক্ষণ এবং ব্রোণী—জেলসিমিয়াম রোগী নিশ্চেষ্ট তন্দ্রাযুক্ত, অবসাদ গ্রস্ত, সর্বদা ঘুমাইয়া বসিয়া কাটাইতে চায়। মানসিক বৃত্তিগুলি যেন সম্পূর্ণ বিকাশ হয় নাই। ক্ষুধাহীন, দেখিলে নির্বোধ বলিয়া মনে হয়। কোন একটি বিষয় মনযোগ সহ চিন্তা করিতে পারে না। চক্ষু অর্ধ নিমিলিত করিয়া চূপ করিয়া বসিয়া থাকে। কাহার সঙ্গ ভাল বাসে না। অনেক কথা বলিতে ইচ্ছা করে না (সকল সময় কথা বলিতে থাকে—*ট্রেমেনিয়াম*) দেখিলে মনে হয় কোন মাদক দ্রব্য পান করিয়াছে (The Gelsemium subject is torpid sleepy and dreads movement. The mental faculties are dull, cannot think clearly or fix his attention, desires to be quiet, does not wish to speak or have any one near her)। এতদ্ব্যতীত সাময়িক উত্তেজনা যদিও কখন কখন দেখা যায় কিন্তু তাহা জেলসিমিয়ামের কোন বিশেষ লক্ষণ নহে, কেবল প্রতিক্রিয়া মাত্র।

মুখমণ্ডল আরক্তিম আভাযুক্ত, চক্ষুতারা প্রসারিত এবং blood shot, উর্দ্ধ অক্ষি পুট বোজা বোজা, কথা ভার ভার, জিহ্বা জড়িয়া যায়, মাদক দ্রব্য পানবৎ নেশাখারের স্তায় বিধোর, চিন্তা শক্তি দুর্বল, কথার উত্তর ধীরে ধীরে অথবা অসম্পূর্ণ। এইরূপ অবস্থায় নাড়ীর গতি অনেকটা একোনাইটের স্তায় প্রবল হইলেও কিন্তু একোনাইটের স্তায় তত অধিক শক্ত এবং অনমনীয় নয়, অঙ্গুলির দ্বারা অসুভব করিলে যেন জলের স্রোত চলিতেছে এই প্রকার বোধ হয়।

জেলসিমিয়াম—শিশু এবং বিশেষতঃ হিষ্টেরিকেল ধাতু বিশিষ্ট ও স্নায়ু প্রধান জীলোকদিগের প্রতি উত্তম কার্য্য করে।

শিশুপীড়—জেলসিমিয়ামের শিরঃসীড়ার বিশেষবৈ হইতেছে Dull-

tired headache at the base of the brain । এই প্রকার শিরঃপীড়া সচরাচর Passive congestion এর দৃশ্য অধিক হয়, রক্তাধিক্যতা বিশেষ কিছুই থাকে না । ঘাড় হইতে যন্ত্রণা আরম্ভ হইয়া মস্তকোপরি উঠিয়া চক্ষু পর্যন্ত বিস্তারিত হয়, যন্ত্রণায় চক্ষু এবং কপাল যেন ফাটিয়া যায় । প্রায়ই প্রাতঃকালের দিকেই বৃদ্ধি হয় এবং সঙ্গে সঙ্গে গ্রীবা প্রদেশ আড়ষ্ট বোধ হয় অথবা রাত্রি ২৩ টার সময় শিরঃপীড়া আরম্ভ হইয়া অপরাহ্নে যন্ত্রণা চরম সীমায় যাইয়া পৌছে । শিরঃপীড়া অবস্থায় রোগী কোন বিষয়ে মননিবেশ করিতে পারে না । নিঃশ্বাস তন্দ্রাযুক্ত হইয়া স্থিরভাবে পড়িয়া থাকে এবং বালিস উচু করিয়া শুইয়া থাকিতে ইচ্ছা করে । নীচ বালিসে, তামাক সেবনে, মানসিক চিন্তায় এবং সূর্যের উত্তাপে (সোনয়ন, ল্যাকেসিস, নেট্রাম কার্ব) মস্তকের যন্ত্রণা অধিক বৃদ্ধি হয় । প্রচুর জলবৎ প্রস্রাবে উপশম হয় ।

ল্যাকডি ফ্লোরেটাম—শিরঃপীড়ার সহিত বমনবেগ এবং প্রচুর প্রস্রাব বর্তমান থাকে কিন্তু প্রস্রাবে মস্তকের যন্ত্রণার বিশেষ উপশম হয় না ।

জিলসিমিয়াম বমনোদ্রেকসহ শিরঃপীড়ার (sick-headache) একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ কিন্তু এই প্রকার শিরঃপীড়া আরম্ভ হইবার পূর্বে চক্ষুর দৃষ্টি অস্পষ্ট হইয়া আইসে অথচ যন্ত্রণা আরম্ভ হইলে অস্পষ্টভাব কাটিয়া যায় (কেলিবাইক্রম) ।

জেলসিমিয়ামে যদিও শিরঃপীড়ার সহিত বমন লক্ষণ বর্তমান থাকে কিন্তু স্ফাজুনেরিয়া, আইরিস্ এবং ল্যাকডিফ্লোরেটামের ত্রায় তত অধিক বমন ভাব এবং বমন বর্তমান থাকে না কিন্তু জেলসিমিয়ামের পরিচায়ক লক্ষণ—কম্পন এবং দুর্বলতা সতত বর্তমান থাকে । জেলসিমিয়ামে এতদ্ব্যতীত মস্তকের চারি ধারে চক্ষুর উপর বন্ধনী আটকান রহিয়াছে এইরূপ বোধ হয় । জেলসিমিয়াম

মস্তকের পশ্চাদ্দেশের শিরঃপীড়া (Occipital Headache) একটি অমোঘ ঔষধ, সর্বদা মস্তকের পশ্চাৎ হইতে আরম্ভ হয়, স্পাইজেলিয়া, সাইলিসিয়া এবং সেজুনেরিয়ায়ও শিরঃপীড়া মস্তকের পশ্চাৎ হইতে আরম্ভ হয় কিন্তু যন্ত্রণা মস্তকোপরি উঠিয়া দক্ষিণ চক্ষুতে গিয়া শেষ হয় (Headache begins in occiput, spreads upwards and settles over the right eye—Silicea, Sanguinaria. Settles over the left eye—Spigelia).

শিরঃস্রাব—ইহাও মস্তকের পশ্চাদেশ হইতে আরম্ভ হয় । মস্তক-
ঘূর্ণনসহ দৃষ্টির অত্যন্ত ব্যতিক্রম ঘটে । দৃষ্টি অপরিষ্কার অথবা ঘিদৃষ্টি হয়, চক্ষু
তারা প্রসারিত হয় এবং শরীর মাদক দ্রব্য সেবনরূপ বোধ হয় ।

অক্ষিপুট পতন—অথবা পক্ষাঘাত (Ptosis of the upper eyelid)—উর্দ্ধ অক্ষিপুটের পক্ষাঘাতের জেলসিমিয়াম একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ । চক্ষু
নাড়াচাড়ায রোগী অক্ষিগোলকে বেদনা বোধ করে (ট্রাইওনিয়া) এবং
এতদসহ কথার জড়তা এবং মুখমণ্ডলের রক্তিমাতা লক্ষণ বর্তমান থাকে ।

অক্ষিপুট পতনের সমগুণ ঔষধ সমূহ—

কটিকাম—বাত ধাতুগ্রস্ত রোগীদিগের উপযোগী । স্যাংসেতে
ধাতুতে কটিকাম রোগী ভাল থাকে, আর রাসটেক্স রোগীর কষ্ট বৃদ্ধি হয় ।

রাসটেক্স—অক্ষিপুট পতন এবং চক্ষুর পেশীর পক্ষাঘাতের ইহা অতি
উৎকৃষ্ট ঔষধ । বাত ধাতুগ্রস্ত রোগীতে জলে ভিজিয়া রোগ হইলে ইহা উত্তম
কার্য্য করে ।

সিপিহা—অক্ষিপুট পতনের সহিত মাসিক রজঃ স্রাবের অনিয়মতা
থাকে ।

এলিউমিনা—অক্ষিপুটের পতনসহ সরলাস্থের দুর্বলতা এবং তদন্বয়ে
কোষ্ঠকাঠিন্য বর্তমান থাকে ।

ক্যালমিস্তা—বাতজনিত অক্ষিপুটের পতন এবং অক্ষিপুট শক্ত আড়ষ্ট
বোধ হয় ।

দৃষ্টি ব্যতিক্রমের কয়েকটি ঔষধ :—

সমুদয় দ্রব্য নীল দেখে—ট্রুমোনিয়াম ।

সমুদয় দ্রব্য লাল দেখে—বেলেডোনা ।

সমুদয় দ্রব্য কৃষ্ণবর্ণ দেখে—ক্যালমিকাম ।

সমুদয় দ্রব্য পীতবর্ণ দেখে—স্ট্রাণ্টোনাইন ।

দুই দ্রব্য বৃহৎ দেখে—অক্জেলিক এসিড ।

সমুদ্র জ্বালা অত্যন্ত ক্ষুদ্র দেখে—প্ল্যাটিনা, ট্রেমোনিয়াম ।

সমুদ্র জ্বালা বৃহৎ দেখে—নাক্স মশেট্টা, হেপারসালফার, হাইওসিয়ামাস ।

সমুদ্র জ্বালা উবল দেখে—জেলসিমিয়াম ।

সমুদ্র জ্বালা অত্যন্ত উজ্জল দেখে—এনহেলোনিয়ামি নিউইনি (Anhalonium Lewini) ।

পক্ষাঘাত—জিলসিমিয়াম যান্ত্রিক দোষ হেতু পক্ষাঘাতে (owing to organic origin) বিশেষ কিছু করিতে পারে না । ইহা functional paralysis এরই উপযুক্ত ঔষধ । গলাধঃকরণ পেশীর দুর্বলতা হেতু রোগী গলাধঃকরণ করিতে কষ্ট বোধ করে । কণ্ঠ নলীর আংশিক পক্ষাঘাত হেতু রোগী জোরে শব্দ করিয়া কথা বলিতে পারে না এবং গলার স্বর বসিয়া যায় । এই প্রকার লক্ষণ সচরাচর হিষ্টেরিয়া রোগগ্রস্থ স্ত্রী লোকে বিশেষতঃ অবসন্নতা সূচক মনোভাব (depressing emotion) হইতে উৎপত্তি হয় । হর্ষ, শোক ক্রোধ ইত্যাদি মানসিক অবস্থা (emotion) হইতে পক্ষাঘাতের উৎপত্তি নেট্রাম মিউর, ট্যানাম এবং ট্যাফিসাইগ্রিয়াতেও দেখা যায় ।

বেলেডোনা—গলাধঃকরণে কষ্ট যদিও ইহাতে যথেষ্ট রহিয়াছে কিন্তু ইহাতে স্নায়ুগুলি এত অধিক স্পর্শাধিক্য থাকে যে, গলদেশে জল স্পর্শ মাত্রই নাসিকা দিয়া জল ছিটকাইয়া বহির্গত হইয়া যাইবার উপক্রম হয় । আর জেলসিমিয়ামের গলাধঃকরণের কষ্ট পেশী সমূহের আংশিক পক্ষাঘাত অথবা পেশীর দুর্বল অবস্থায় ঠাণ্ডা লাগাহেতু উদ্রেক হয় । এক কথায় ইহাই বলিতে হয় বেলেডোনার গলদেশের স্নায়ুগুলির স্পর্শাধিক্যতা হেতু আর জেলসিমিয়ামে পেশীর আংশিক পক্ষাঘাত হেতু গলাধঃকরণের কষ্ট হয় ।

নেট্রামমিউর—অত্যন্ত রাগান্বিতের পর প্রায়ই বামহস্তের কমতা-শূল হয় । ট্যানামে বামপার্শ্বের পক্ষাঘাত হয় এবং আক্রান্ত স্থানে বর্ষ প্রকাশ পায় । ট্যাফিসাইগ্রিয়াতে এক পার্শ্বের পক্ষাঘাত হয় ।

ডিফথিরিয়ার পর পক্ষাঘাতের জিলসিমিয়াম একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ । ডাক্তার ফ্যারিংটন তাহার গ্রন্থে এক স্থানে বলিতেছেন—“এইরূপ একটি দুরারোগ্য রোগী আমার চিকিৎসায় ছিল—শিশুটি দাঁড়াইতে পারিত না । মেরুদণ্ডের

(spine) উপরিভাগ পশ্চাৎ দিকে বাঁকিয়া গিয়াছিল। শরীরের এক পাশে পক্ষাঘাত হওয়ার দরুণ শিশু পাশ ফিরিতে অথবা হাঁটিতে চেষ্টা করিলে পড়িয়া যাইত। পেশী সমূহ যেন শক্তিহীন হইয়া গিয়াছিল। জিহ্বা যেন শিশুর মুখ হইতে বড়, ফথা জড়াইয়া যাইত এবং ভার ভার বোধ হইত। দৃষ্টি বক্র হইয়া ছিল কিন্তু শিশুর অসুভাবক শক্তি সম্পূর্ণ স্বাভাবিক ছিল। আমি তাহাকে জেসসিমিয়াম দ্বারা আরোগ্য করি।”

হৃদপিণ্ড—হৃদপিণ্ডের উপর জেসসিমিয়ামের এক অস্বাভাবিক কার্য দৃষ্টি গোচর হয়। রোগী মনে করে সে নড়া চড়া না করিলে হৃদপিণ্ডের স্পন্দন বন্ধ হইয়া যাইবে। ডিজিটালিসেও এইরূপ লক্ষণ রহিয়াছে কিন্তু তাহা সম্পূর্ণ বিপরীত—রোগী মনে করে নড়া চড়া করিলে হৃদপিণ্ডের গতি বন্ধ হইয়া যাইবে—এতদহেতু রোগী নড়িতে ভয় পায়।

গ্রাইওেলিয়া ক্লোবাটা—হৃদপিণ্ড এবং ফুসফুসের অত্যন্ত দুর্বল। নিত্রার জন্ত চক্ষু বুজিয়া আসিলেই হঠাৎ জাগিয়া উঠে, মনে হয় যেন শ্বাস প্রশ্বাস বন্ধ হইয়া যাইবে।

সর্দি এবং কাশি—সর্দি তরল পাতলা জলের স্রাব, নাসিকা রক্ত এবং নাসিকার পক্ষঘ্ন হাজিয়া যায়। প্রাতে অধিক হাঁচি হয় এবং সন্ধ্যে সন্ধ্যে গলায় ব্যথা ও ঢোক গিলিতে কষ্ট বোধ করে এবং তালুম্ব প্রদাহ হয়। এই প্রকার সর্দির সহিত অনেক সময় শুষ্ক খুসখুসে বিরক্তি জনক কাশি বর্তমান থাকে। রোগী মুখ গবহর শুষ্ক বোধ করে কিন্তু বাস্তবিক পক্ষে শুষ্কতা অধিক থাকে না। রোগী সর্বদা অবসন্ন, তন্দ্রাযুক্ত চক্ষু খুলিয়া রাখিতে পারে না সকল সময় বসিয়া শুইয়া থাকিতে চায়, গা হাত কামড়ায় এবং সময় সময় মুখমণ্ডলে শ্বাসশূল বস্রণা প্রকাশ পায়।

শ্বাসশূল—মুখমণ্ডলের শ্বাসশূলেও জেসসিমিয়ামের ব্যবহার দেখা যায়। কিন্তু ইহাতে প্রায়ই মুখের একপাশ অধিক আক্রান্ত হয় এবং বস্রণা সবিরাম প্রকৃতির (intermittent in its type)।

হাঁস—হামের প্রথম অবস্থায় জেলসিমিয়াম উত্তম কার্য করে যখন জ্বরই প্রধান লক্ষণ হয়। জ্বরের সহিত কাঁচা জলবৎ সন্ধি থাকে সন্ধিতে নাকের পাতা এবং উপরের ঠোট হাজিয়া যায়, সঙ্গে সঙ্গে তরল ঘং ঘং কাশি ও স্বরভঙ্গ বর্তমান থাকে। একোনাইটও এই অবস্থার একটি উত্তম ঔষধ, বটে, জ্বর, অস্থিরতা, সন্ধি, হাচি কাশি সমুদায়ই থাকে। হাম প্রকাশ হইবার পূর্বে অর্থাৎ হাম প্রকাশ হইবে যখন এই প্রকার সম্ভাবনা হয়, তখন একোনাইটকে প্রাধান্ত দেওয়াই কর্তব্য। একোনাইট রোগী অত্যন্ত অস্থির এবং জলতৃষ্ণায় কাতর হয়। জেলসিমিয়াম রোগী আদর্শেই অস্থির নয়, তন্দ্রাভিত্ত হইয়া পড়িয়া থাকে এবং জলতৃষ্ণাও বিশেষ থাকে না।

পালসেটিলা—জরযুক্ত হামে ইহা অধিক প্রয়োগ হয় না। যদি তরল উদরাময় থাকে, ইহা ব্যবহারে আশু উপকার হয়। If there be any fever Pulsatilla is not the remedy—Farington.

বেলেডোনা—জ্বরের সহিত ঘর্ম এবং মস্তক ও চক্ষু রক্তাধিক্য থাকিলে ইহার বিষয় চিন্তা করা উচিত (একোনাইটে ঘাম থাকে না)। একটি কথা এই স্থলে বলিয়া রাখি, যে কোন eruptive রোগের প্রারম্ভে জেলসিমিয়াম দেওয়া যাইতে পারে, যদি জেলসিমিয়ামের বিশেষ লক্ষণ তন্দ্রাভাব এবং আরক্তিম আভাযুক্ত মুখমণ্ডল বর্তমান থাকে।

পুংজলশেষপ্রিয় এবং অগ্নদোষ—পুংজননেদ্রিয়ার দুর্বলতায় জেলসিমিয়ামের প্রয়োগ প্রায়ই দেখা যায়। ইহাতে কুশ্রু না দেখিয়া লিঙ্গ শিথিল সহ পুনঃ পুনঃ শ্রুণ দোষ হয় ও অগ্নকোষে সময় সময় ঘর্ম প্রকাশ পায়। হস্ত মৈথুন জনিত লিঙ্গের দুর্বলতা হইলেই জেলসিমিয়াম অধিক নির্বাচিত হয়।

অগ্নদোষের সমগুণ ঔষধ সমূহ

ডাইক্লোরিডা—ইহা জেলসিমিয়ামের একটি সমকক্ষ ঔষধ। পেশীর দুর্বলতা হেতু (atonia) অগ্নদোষের ডাইক্লোরিডা একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ। লিঙ্গ

অত্যন্ত অধিক শিথিল, নিদ্রিতাবস্থায় ক্রীলোকের স্বপ্ন দেখিয়া এমন কি এক রাত্রিতে ২১৩ বার রেতঃস্রবন হয়। এইরূপ রেতঃস্রবনের পরবর্তী প্রাতে রোগী অত্যন্ত দুর্বল বোধ করে বিশেষ ভাবে হাঁটুঘরে। এই প্রকার অবস্থায় ডাক্তার ফ্যারিংটন ডাইস্কোরিয়াকে অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ বলেন (I know of no remedy like Dioscorea) এবং তিনি সচরাচর ১২ শক্তি তৎপর ৩০ শক্তি প্রয়োগ করিতেন—

ক্যালেনডিক্লাম—অত্যধিক সন্ধ্যা ক্রিয়া হেতু রোগ উৎপত্তি হইলে এবং কোন প্রকার কামোত্তেজনা পূর্ণ স্বপ্ন না দেখিয়া এবং লিঙ্গ শিথিল সহ স্বপ্নদোষ হইলে ইহার বিষয় চিন্তা করা উচিত।

এগনাসক্যাপ্টাস—যাহাদিগেতে অত্যন্ত অধিকরূপ ক্রী সহবাস হইয়াছে এবং যাহারা অত্যন্ত পাপ সংসর্গ করিয়াছে তাহাদিগের পক্ষে উত্তম কার্য্য করে। পুংজননেদ্রিয় শিথিল ঠাণ্ডা এবং কাম প্রবৃত্তি হীন। রোগী সকল সময় বিষাদ পূর্ণ।

কেলি ব্রোম ৬x চূর্ণ—অত্যন্ত অধিকরূপ পুনঃ পুনঃ স্বপ্নদোষ হয় (abnormally frequent nocturnal emission)। অল্প ঔষধে উপকার না পাইলে ইহার বিষয় চিন্তা করিবে।

ডিজিটালিন ৫x চূর্ণ—প্রত্যহ প্রাতে ইহা সেবন করা উচিত, ইহা একটি অব্যর্থ ঔষধ।

ফস্ফরিক এসিড ২x—স্বপ্নদোষের সকল প্রকার অবস্থাতেই ইহা general tonic রূপে ব্যবহার হইতে পারে। আহার কালীন অনেকে প্রাসে উক্ত ক্রমের ৫ ফোঁটা ঔষধ মিশ্রিত করিয়া পান করিতে ব্যবস্থা দেন।

সিলিনিক্সাম—মলত্যাগ কালীন বীৰ্য্য স্রবন হয়। লিঙ্গ দুর্বল এবং সহবাসকালে শীঘ্র রেতঃপাত হয়। মল শক্ত কঠিন।

প্রমেহ—প্রমেহ রোগের প্রথম অবস্থায় জেলসিনিয়াম প্রয়োগ করিলে রোগের অনেকটা উপশম হয় এবং তত বৃদ্ধি হইতে পারে না। প্রস্রাব করিতে মূত্র ঘারে এবং সমুদয় মূত্রনলীতে (urethra) জালা করে। প্রাণ স্বল্প জলের দ্বারা

পূর্জের অবস্থা প্রাপ্ত হয় নাই এইরূপ সময়ে এই ঔষধ প্রয়োগ করা কর্তব্য ।
এতদসহ সামান্য জ্বর ও থাকিতে পারে ।

স্মৃতিকাক্ষেপ (Puerperal Convulsions)—স্মৃতিকাক্ষেপের পূর্ব-
বর্তী অবস্থায় জেলসিমিয়াম উত্তম কার্য্য করে । মূত্রে অণ্ডলাল পদার্থ (albumen
বর্তমান থাকিতে পারে । জেলসিমিয়ামে তন্দ্রাভাব এবং শরীরের ভিন্ন
ভিন্ন স্থানে আনর্ডন (twitching) আরম্ভ হইয়া কনভালসন হয় । এইরূপ
অবস্থায় জরায়ু মুখ হয়ত খুব কঠিন কিম্বা সম্পূর্ণ শিথিল অবস্থায় থাকে, নাড়ী
ভরাটে অথচ কোমল, নিম্নোদরে অত্যন্ত কর্তনবৎ যন্ত্রণা হয় কিন্তু যন্ত্রণার
প্রবলতার কমতা থাকে না এবং এক স্থানে অধিককণ হয় না । কখন সম্মুখে
কখন পশ্চাতে কিম্বা কখন জরায়ুর এক পার্শ্বে হয় এবং প্রত্যেক যন্ত্রণার সময়
রোগীর মুখমণ্ডল রক্তিমাত হইয়া ওঠে ।

স্রীজশনেন্দ্রিয়ের রোগ এবং বাধক বেদনা—
জেলসিমিয়ামের অন্তঃস্রাব অবস্থা ব্যতীত অন্য অবস্থাতেও কার্য্য দেখা যায়,
জরায়ু মুখ সম্মুখ দিকে অত্যন্ত বক্র হইয়া ঝুঁকিয়া পড়ে (uterus is markedly
anteflexed) এবং মনে হয় কোন এক বন্ধনী দ্বারা যেন মোচড়াইতেছে । জরায়ুর
এতদ লক্ষণের সহিত কপালে ব্যথা এবং অপরিষ্কার দৃষ্টি বর্তমান থাকে ।
জেলসিমিয়াম রক্তাধিক্য এবং স্নায়ুশূল যন্ত্রণায়ুক্ত বাধক বেদনাতেও ব্যবহার হয়
যখন ইহার সহিত bearing down অর্থাৎ কৌণপাড়া যন্ত্রণা বর্তমান থাকে ।

কলোসাইলাম—বাধক বেদনায় ইহাও একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ এবং
জেলসিমিয়ামের পর উত্তম কার্য্য করে ।

সিমিফিউগা এবং সিমিক্সা—জরায়ু যন্ত্রণা হইতে শিরঃশীড়া
উপস্থিত হয় ।

ভস্ম এবং উদরামস্ক—জেলসিয়াম রোগী অত্যন্ত স্নায়বীক প্রকৃতির
লোক এমন কি সামান্য ভয় পাইয়া অথবা আশঙ্কিত ভয়ে ভীত হইয়া উদরামস্ক

প্রসব যন্ত্রণা কিম্বা গর্ভশ্রায় উপস্থিত হয়। হয়ত কোন একজন মহৎ ব্যক্তির সহিত সাক্ষাৎ করিতে হইবে কিম্বা দশ জন লোকের সম্মুখে কিছু বলিতে হইবে কিম্বা পরীক্ষাগারে পরীক্ষা দিতে হইবে কিম্বা রঙ্গমঞ্চে কোন বিষয়ের অভিনয় কথিতে হইবে ইত্যাদির আভাষে উদরাময় উপস্থিত হয়। উদরাময় প্রচুর জলবৎ পীতাত জিহ্বা সাদা কিংবা হলদে লেপাবৃত।

ভয় পাইয়া উদরাময়ের সমগ্ৰ ঔষধ সমূহ

ওপিয়াম—ভয় পাইয়া উদরাময় হয় কিন্তু ইহাতে ভয়ের কারণরূপ মূর্তি (image of frights) অর্থাৎ যাহা দেখিয়া ভয় পাইয়াছিল তাহা সর্বদা মনে উন্নয় হয় এবং ভীত হয়, তদনন্তর রোগী শীঘ্র আরোগ্য হইতে পারে না।

ভিরেট্রাম এলবাম—ভয় পাইয়া উদরাময় হয়, উদরাময়ের সহিত কপালে শীতল ঘর্ষ প্রকাশ পায়।

পালসেটিলা—ইহাতেও ভয়জনিত উদরাময় হয়, উদরাময়ের মল নানাবর্ণের হয়, একটির সহিত আর একটির সদৃশ থাকে না, কখন সবুজ কখন হলদে এই প্রকার (no two stools alike) হয়।

আর্জেন্টাম নাইটিকাম—রোগী কল্পনায় অত্যন্ত উত্তেজিত হইয়া উঠে এবং কল্পনার ভীত হইয়া উদরাময় উপস্থিত হয়। এতদ্ব্যতীত জেলসিয়ামের দ্বায় কোথাও ঘাইতে হইবে, কোথাও কোন বিষয়ের বক্তৃতা করিতে হইবে, এইরূপ চিন্তায় পূর্ণ হইতেই উদরাময়ের সঞ্চায় হয়। মল সবুজ শাক ছেঁচানির মত এবং বায়ুর শব্দসহ বেগে নির্গত হয়।

জেলসিমিয়ামে উল্লিখিত আতঙ্ক হেতু উদরাময় ব্যতীত আর একটি লক্ষণ দেখিতে পাওয়া যায়। অল্প কোন ঔষধে তাহা নাই বলিলেই হয়—শিথ হঠাৎ চম্কাইয়া কাদিয়া উঠে এবং নিকটে যাহাকে পায় জড়াইয়া ধরে, ভয় হয় যেন পড়িয়া যাইবে। বোরাক্সে যদিও এইরূপ লক্ষণ অনেকটা রহিয়াছে কিন্তু বোরাক্সে কেবল নীচে নামান সময় অথবা শয্যায় শয়ন করাইবার কালীন শিথ ভয় পাইয়া কাদিয়া উঠে এবং জ্বালাইয়া ধরে অর্থাৎ বোরাক্সে কেবল

নিম্নাভিমুখীন গতিতে (downward motion) শিশুর ভরের উল্লেখ হয়, অথচ অবস্থায় হয় না।

প্রসব যন্ত্রণার পালসেটিলা, জেলসিমিয়াম এবং বেলেডোনার কার্য

জীবননেদ্রিয়ার ইহা একটি অতি মূল্যবান ঔষধ। সর্ব প্রথমেই জরায়ু-মুখের কঠিনতায় (Rigid os-uteri) ইহার ব্যবহার দেখা যায়। প্রসব যন্ত্রণায় আমাদের তিনটি লক্ষণের প্রতি দৃষ্টি রাখা কর্তব্য প্রথমতঃ জরায়ুমুখ প্রসারণ হইয়াছে কিনা, দ্বিতীয়তঃ জরায়ুমুখ কঠিন কিনা তৃতীয়তঃ জরায়ুমুখ নরম কিনা, এই তিনটি লক্ষণ অঙ্গুলি প্রবেশ করাওয়া পরীক্ষা করিলেই পরিষ্কার বুঝিতে পারা যায়, সেই হেতুই প্রসব যন্ত্রণার সময় খাজী কিম্বা খাইয়ের নিকট হইতে অঙ্গুলি স্থান করা উচিত, নতুবা ঠিক ঔষধ নির্ধারণ করা অসম্ভব কঠিন হয়। অনেককে দেখিয়াছি প্রসব যন্ত্রণা শুনিলেই কথায় কথায় পালসেটিলা দিয়া থাকেন কিন্তু কথায় কথায় পালসেটিলা দেওয়া আমরা অস্বীকার করি না, কেননা ইহা সকল সময় স্বরণ রাখা উচিত যে, জরায়ুর মুখ ভাল মত প্রসারণ (dilatation) না হইলে পালসেটিলা কোন কাজ করিতে পারে না যেহেতু পালসেটিলার জরায়ুমুখ প্রসারণ করিবার কোন ক্ষমতা নাই। জরায়ুমুখ রীতিমত প্রসারণ হইয়া যদি সন্তান ভূমিষ্ঠ না হয় তাহা হইলে পালসেটিলা দেওয়া কর্তব্য। (পালসেটিলা দেখ)

একণে দ্বিতীয় বিষয় অর্থাৎ জরায়ুমুখ কঠিন না থাকিলে কি করা কর্তব্য তাহাই বলিতেছি। জরায়ুমুখ কাঠিন্য কি তাহার বিষয় পূর্বে বলিয়া লইতেছি—নতুবা জেলসিমিয়ামের এই বিষয়ে কি কার্য আছে তাহা বুঝিতে কষ্ট হইবে। ইংরাজীতে কাঠিন্যকে Rigidity বলে (Rigidity is a passive force by which the fibres of the neck of the uterus resist the dilatation they have to undergo. In rigidity the tissue seems dense and like a piece of leather soaked in grease. The labor continues with out dilatation of the orifice, which retains a certain thickness

against which contraction strive in vain, until the woman is exhausted with her fruitless efforts.) উপরে যাহা বলিলাম তাহার দ্বারা ইহা পরিষ্কার বুঝিতে পারা যাইতেছে যে, যন্ত্রণা হওয়া সত্ত্বেও জরায়ুমুখের কাঠিন্য হেতুই সম্ভাব্য প্রসব হইতে না পারায় প্রসূতি ক্লান্ত হইয়া পড়ে। এই রকম অবস্থায় আমরা জরায়ুমুখের আর একটি ভাব দেখিতে পাই এবং তাহার সঙ্গে ইহাকে প্রায়ই গোলযোগ করিয়া ফেলি তাহা হইতেছে spasmodic contraction of the cervix, (Spasmodic contraction is an active force by which the fibres contract and diminish the size of the opening, previously exhibited by the mouth of womb. Spasmodic contraction may occur after the cervix has attained considerable dilatation.) এখন আমরা দেখিতে পাইতেছি এক অবস্থায় জরায়ুমুখ শক্ত হইয়া থাকে কিছুতেই খুলিতে চায় না আর এক অবস্থায় জরায়ুমুখের ছিদ্র আক্ষেপযুক্ত সঙ্কোচনে ছোট করিয়া দেয়, এই প্রকার আক্ষেপযুক্ত সঙ্কোচন জরায়ু গ্রীবার যথেষ্ট প্রসারণ হইয়াও হইতে পারে। এই দুই অবস্থা আমার উল্লেখ করিবার তাৎপর্য্যই হইতেছে যে, ইহাদের অবস্থা ভেদে ঔষধের নির্বাচনে ও পার্থক্য হয়—Dr. Richardson বলিতেছেন “The obstetric authors of our school have always advised the same remedies for both condition. Nothing could be more unscientific or irrational for the conditions are opposite.” অর্থাৎ আমাদের ধাত্রী বিদ্যা বিশারদগণ এই উভয় অবস্থায় একই ঔষধের ব্যবস্থা করিয়াছেন। ইহা অপেক্ষা আর কি অব্যক্তিক হইতে পারে যেহেতু এই দুই অবস্থা পরস্পর হইতে সম্পূর্ণ বিপরীত।)

এখন বোধহয় Rigidity এবং spasmodic contraction কি সে বিষয় অনেকটা পরিষ্কার করিতে পারিয়াছি—

ম্যাডাম লেচাপেলি বলেন—প্রসব যন্ত্রণার সময় কোমরে ব্যথা জরায়ুমুখ কাঠিন্যের এক লক্ষণ (Pain in the loins, according to Madame Lechappelle, is a diagnostic sign of rigidity of the os.)

এই জরায়ুমুখ কাঠিন্যের প্রকৃত ঔষধই হইতেছে জেলসিমিডাম, লোবেলিয়া, ভিরেটাম ভিরেডি এবং নাক্সভমিকা :—

জেলসিমিয়াম—হিষ্টিরিয়া এবং স্নায়বিক ধাতুবিগ্নিষ্ট থলথলে পেশীযুক্ত (Plethorio) স্ত্রীলোক। মুখমণ্ডল লাল আভাযুক্ত, ক্ষুধিহীন নিশ্চেষ্ট, নিদ্রালু। জরায়ুমুখ কঠিন (The os is thick-sodden but unyielding)।

যন্ত্রণায় গতির সমতা নাই, একবার জোরে আসিতেছে আবার জুড়াইয়া যাইতেছে এবং জরায়ু স্থান হইতে যন্ত্রণা সরিয়া গিয়া সমস্ত যন্ত্রণায় ছুড়াইয়া পড়ে কিবা উপর দিকে অথবা নিম্নদিকে ছুটিয়া বেড়ায় কিংবা জরায়ুর এক পার্শ্বে লাগিয়া থাকে আবার কখন কখন জরায়ু হইতে একটি বায়ুর গোলার আয় তৈলিয়া ওঠে এবং তাহাতে শ্বাস বন্ধ হইবার উপক্রম হয়। ১২ ডাইলি-উসনই প্রচলিত, প্রত্যেক অর্ধঘণ্টা অন্তর অন্তর দেওয়া কর্তব্য। কেহ কেহ সম ভাগ গ্লিসিরিন এবং জল মিশ্রিত করিয়া তাহাতে কয়েক ফোটা জেলসিমিয়াম দিয়া স্ত্রাকড়া কিবা স্পঞ্জ ভিজাইয়া জরায়ুমুখে কিছুক্ষণ রাখিয়া দিতে ব্যবস্থা দেন ইহাতে জরায়ুমুখ শীঘ্রই খুলিয়া যায় (এই প্রকার ব্যবহার আমি নিজে দেখি নাই।)

লাবেলিক্স—জরায়ুগ্রীবার কঠিনতার ইহাও একটি ঔষধ বটে—জরায়ু-গ্রীবা মোটা চক্ষের আয় শক্ত হইয়া থাকে এবং খুলিতে চাহে না। কিন্তু এই ঔষধে জরায়ু-গ্রীবার কঠিনতা হইতে প্রত্যাবৃত্তা লক্ষণ (reflex symptoms) উদ্ভিত হয় তাহা হইতেছে শ্বাসকষ্ট এবং বমনোদগে। নিম্নক্রম ১২ এইরূপ অবস্থায় অধিক ব্যবহার হয়—এই ঔষধ প্রয়োগে বমনোদগে এবং বমন বৃদ্ধি হইলেও হইতে পারে তথাপি কিছুক্ষণ ধৈর্য্যসহকারে অপেক্ষা করা উচিত, দেখিতে পাওয়া যায় বমনোদগে বৃদ্ধির সহিত জরায়ু মুখ আপনা হইতেই আলাগা হইয়া যায়।

ভিরেট্রামভিরিডি—স্ত্রীলোক হৃষ্টপুষ্টি থলথলে পেশীযুক্ত, মস্তক এবং বক্ষঃস্থল রক্তাধিক্য, নাড়ী ভরাটে এবং বেগবতী। এতদাবস্থার সহিত যদি আক্ষেপের (Eclampsia) আশঙ্কা হয়—তাহা হইলে এই ঔষধ নিম্নক্রম ১২ পুনঃ পুনঃ সেবনে জরায়ু মুখ খুলিয়া যায়। ভিরেট্রাম ভিরিডি ব্যবহারে রোগীর হৃদপিণ্ডের অবস্থার প্রতি পূর্ন হইতেই লক্ষ্য করা কর্তব্য। দুর্বল হৃদপিণ্ডের এই ঔষধ ব্যবহার না করাই শ্রেয়ঃ—বিপদ হইতে পারে।

মাক্সভমিকা—ইহাতে প্রসূতি কটিলেশে যন্ত্রণা এবং তদসহিত পুনঃ পুনঃ মলত্যাগের চেষ্টা বোধ করে।

আমি পূর্বে বলিমাছি জরায়ুমুখের কাঠিগের সহিত জরায়ুমুখের আক্ষেপযুক্ত

সঙ্কোচন প্রায়ই গোলমাল হইয়া যায় এবং সেই হেতু প্রকৃত ঔষধ নির্বাচনেরও ভ্রম হইবার সম্ভাবনা।

জরায়ুমুখের আক্ষেপযুক্ত সঙ্কোচন অঙ্গুলি প্রবেশ করাইয়া পরীক্ষা ব্যতীতই কৈনিবার আর বিশেষ কোন উপায় নাই। অঙ্গুলি দিলে শুষ্ক, উষ্ণ, এবং স্পর্শাধিক্য বোধ হয়, এই কয়েকটি লক্ষণই spasmodic contraction-এর যথেষ্ট পরিচয়।

এই spasmodic contraction-এর (আক্ষেপযুক্ত সঙ্কোচনের) একোনাইট বেলেডোনা, কোনায়াম, কলোফাইলাম, সিমিসিফিউগা এবং ডাইবুবনাম হইতেছে প্রধান ঔষধ।

বেলেডোনা—জরায়ুমুখ উষ্ণ, শুষ্ক, কঠিন এবং অসহিষ্ণু। যন্ত্রণা হঠাৎ আসে হঠাৎ চলিয়া যায়। আলোক, শব্দ প্রভৃতি সহ্য করিতে পারে না এবং শিরঃস্রাব বর্তমান থাকে। প্রায়ই অধিক ব্যস্ততা রমণীগণের প্রথম প্রসব কালে এই প্রকার কষ্ট হইয়া থাকে। আমি জরায়ুমুখ উষ্ণ এবং স্পর্শাধিক্য শুনিলেই বেলেডোনা ১x কিংবা ২x দিয়া থাকি এবং বেশ ফল পাই।

বেলেডোনার সহজে মত্তভেদও রহিয়াছে। ইহাকে কেহ আক্ষেপযুক্ত জরায়ু-গ্রীবার সঙ্কোচনের একটি মূল্যবান ঔষধ বলেন, আবার কেহ ইহাকে কোন মূল্যই দেন না। ফরাসী ডাক্তার Cazeax সে বিষয়ে বলিতেছেন, “the Belladonna, so highly lauded by some accoucheurs, is by others thought it to be useless. ; It seems to me that the difference of opinion has arisen from confounding simple rigidity with spasmodic contraction. Though without action in the former case. I think it very useful in the latter.” (ডাক্তার ক্যাষেরাক্স বলিতেছেন জরায়ুমুখের কঠিন এবং জরায়ুখের আক্ষেপযুক্ত সঙ্কোচন এই দুইটি লক্ষণ ভালমত বুঝিতে না পারায় বেলেডোনার সহজে এই প্রকার মত্তভেদ হইয়াছে কিন্তু বেলেডোনা spasmodic contraction of os and cervix-এর একটি উপযুক্ত ঔষধ।

কলোফাইলাম—ইহার মুখ্য ক্রিয়ায় চক্রাকৃতি পেশী সমূহ (circular muscle) অত্যন্ত উত্তেজিত হয়, সঙ্কোচন intermittently অর্থাৎ থাকিয়া থাকিয়া হয়। জরায়ু গ্রীবায় এইরূপ অবস্থা অত্যন্ত কষ্টজনক জানিবে।

জরায়ুতে ভীষণ যন্ত্রণা হইতে থাকে, Fundusএর, সঙ্কোচনও (contraction) অত্যন্ত প্রবল হয় অথচ জরায়ুগ্রীবা খোলে না বরং অত্যন্ত অধিক রূপ সঙ্কোচন হইতে থাকে। সন্তানের মস্তক শীঘ্র সঠিক স্থানে লাগিতে পারে না (Head does not engage) এতদাবস্থায় কলোকাইলাম ২২ অথবা ৫২ পুনঃ পুনঃ প্রয়োগে জরায়ু মুখ খুলিয়া শীঘ্রই সন্তান প্রসব হয়।

সি।মিসিফিউগা—ইহাতেও অনেকটা উপরোক্ত লক্ষণ রহিয়াছে কিন্তু যন্ত্রণা অত্যন্ত অনিয়ম প্রকৃতির কাজে কাজেই জরায়ু গ্রীবার সঙ্কোচনও অনিয়ম প্রকৃতির। এক এক সময় মনে হয় যেন জরায়ু পথ প্রসারিত হইয়াছে,—আবার তৎক্ষণাত্ই আক্ষেপ (spasm) হইয়া শক্ত হইয়া যায়। এতদ্ব্যতিত প্রসূতি স্নায়বিক, বিমর্ষ, হস্তপদ কাঁপিতে থাকে, নাড়ী দ্রুত এবং দুর্বল—এইরূপ লক্ষণে সি।মিসিফিউগা উত্তম কার্য করে। নিম্নক্রম ৩২, ৬২ অধিক ফলপ্রদ।

ভাইবুরমাম অপুলিস—আক্ষেপযুক্ত বাধক যন্ত্রণায় ইহার ক্ষমতা অসীম,—কাজে কাজেই জরায়ুগ্রীবার আক্ষেপযুক্ত সঙ্কোচনে (spasmodic stricture) বিশেষতঃ যখন ভীষণ যন্ত্রণা হইতে থাকে, যন্ত্রণায় রোগী অস্থির হইয়া পড়ে সঙ্গে সঙ্গে স্নায়বিক উত্তেজনা, পদঘষে, জামুতে এবং নিম্নোদরে খিল খরিতে থাকে—এই ঔষধ ১২ পুনঃ পুনঃ সেবনে আশু উপকার পাওয়া যায়।

একণে তৃতীয় বিষয়টি পর্যাং জরায়ুমুখ নরম থাকিলে জেলসিমিয়াম কি করিতে পারে তাহাই দেখা যাউক। এই ঔষধের সর্বপ্রথমেই বলিয়াছি যে এই ঔষধ দ্বারা বিষাক্ত হইলে স্নায়বিক শিথিলতা এবং সঙ্গে সঙ্গে যাবতীয় পেশী মণ্ডলের অবসাদ দৃষ্ট হয়। সেই প্রকার ঠিক এই স্থলেও আমরা দেখিতে পাই। জরায়ুগ্রীবা এত অধিক কোমল এবং অবসাদগ্রস্ত হয় যে, জরায়ু পেশীর স্থিতি স্থাপকতা (elasticity) এবং সঙ্কোচন (contraction) গুণ কিছুই থাকে না। পানমুচি (Bag of water) os হইতে সহজেই বাহিরে আসিতেছে কিন্তু জরায়ু পেশীর এমন ক্ষমতা নাই যে বহির্গত করাইয়া দেয়। এইরূপ অবস্থায়ও জেলসিমিয়ামই উপযুক্ত ঔষধ এবং ১২ ক্রম কয়েক ফোটা দিলেই বেশ উপকার পাওয়া যায়। তাহা হইলে জেলসিমিয়ামে আমরা দুইটি বিভিন্ন অবস্থা দেখিতে পাইতেছি একটি Rigid os-uteri (জরায়ুমুখের কাঠিন্য) আর একটি হইতেছে (complete atony of the uterus) (জরায়ুর সম্পূর্ণ দুর্বলতা)। এবং এই উভয় অবস্থাতেই জেলসিমিয়াম নিম্নক্রম ব্যবহার হয়।

জ্বর

সমস্যা—কোন বিশেষ নির্দিষ্ট নাই।

কারণ—কোন প্রকার শোক দুঃখ, কোন অশুভ সংবাদ অথবা কোন প্রকার ভয়ের আশঙ্কা অথবা হঠাৎ কোন মানসিক আবেগ ইত্যাদির (emotion) দরুণ হয়। শীত ভাব কখন উপস্থিত হইবে তাহা অনেক সময় রোগী বলিতে পারে কারণ অসাড়ে প্রস্রাব হইতে থাকে।

শীত অবস্থা—জল তৃষ্ণা থাকে না। কটিদেশ হইতে মস্তকের পশ্চাৎ পর্যন্ত শীতের ঘেন ঢেউ খেলা হয়, মেরুদণ্ড দিয়া খুব ঘন ঘন একবার উপরে একবার নীচে বাতায়াক করে (উভয় স্বচ্ছ অস্থির মধ্য স্থানে শীত আরম্ভ হয় ক্যাপসিকাম, কটিপ্রদেশ হইতে শীত আরম্ভ হয়—ইউপেটেরিয়াম, নেট্রাম মিউর। পৃষ্ঠদেশ হইতে শীত আরম্ভ হয়—ইউপেটেরিয়াম, ল্যাকেসিস)।

দাহ অবস্থা—জলের তৃষ্ণা থাকে না। শরীর অত্যন্ত উত্তপ্ত হয়, বিশেষতঃ মুখমণ্ডলে অধিক বোধ করে। রোগী তন্দ্রা অবস্থায় পড়িয়া থাকে, কহাৰো সহিত কথা বলে না, চুপ করিয়া শুইয়া থাকে। কিন্তু পড়িয়া যাইব পড়িয়া যাইব ভয় করে, নিকটে যাহাকে পায় জড়াইয়া ধরে এবং চীৎকার করিয়া কাদিয়া উঠে। জ্বর আগিলেই শিশু খেলা করিতে করিতে শয্যায় গিয়া শুইয়া পড়ে।

বস্ম অবস্থা—সামান্ত ঘাম হয় এবং ঘামে উপশম বোধ করে। কখন কখন ঘাম কিছুই হয় না।

জিহ্বা—প্রায়ই পরিষ্কার কিংবা হলদে সাদাতে লেপাবৃত।

নাড়ী—দুর্বল, অনেক সময় হাতেই পাওয়া যায় না। বৃদ্ধদিগের দুর্বল এবং মৃদু নাড়ীর পক্ষে জেলসিমিয়াম একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ। (Dr. Nash বলিতেছেন—For the weak and slow pulse of old age there is no remedy oftener useful.)

শিশুদিগের বয়স বিরাম জরের (Remittent fever) জেলসিমিয়াম একটি অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ। আমি শিশুদিগের উক্ত প্রকার জর শুনিতেই সর্বপ্রথমে জেলসিমিয়াম ১২ দিয়া থাকি এবং দেখিয়াছি ইহাতেই অধিকাংশ রোগী আরোগ্য হইয়া যায়। অনেক শিশুদিগের Intermittent feverএ জেলসিমিয়ামের সহিত আর্সেনিকের তুলনা করিয়া থাকেন কারণ আর্সেনিকও শিশুদিগের intermittent fever এর একটি প্রচলিত ঔষধ বটে কিন্তু উভয় ঔষধের পার্থক্য আকাশ পাতাল। জেলসিমিয়ামে পিপাসা থাকে না আর্সেনিকে পিপাসা থাকে। জেলসিমিয়ামের রোগী স্থির প্রকৃতির, আর্সেনিকের রোগী অস্থির প্রকৃতির। জেলসিমিয়ামের রোগী অধিক দুর্বল হয় না, আর্সেনিকের রোগী অত্যন্ত দুর্বল হয় ইত্যাদি। ইহা ব্যতীত জেলসিমিয়ামে শিশুদিগের পড়িয়া যাইব পড়িয়া যাইব (sensation of falling) ভয় লক্ষণ বর্তমান থাকে। সে স্থলে শীত হস্ত পদের প্রান্তদেশ (extremity) হইতে অরেক্ত হয় এবং রোগ কোন বিশেষ ভাবে জড়িত নয়, সেরূপ স্থলে জেলসিমিয়ামকেই উচ্চ স্থান দেওয়া কর্তব্য। (পুরাতন জরে এই প্রকার লক্ষণ থাকিলে নেট্রাম মিউরের বিষয় চিন্তা করিবে)।

জেলসিমিয়ামের জর বেলেডোনা কিম্বা একোনাইটের ত্রায় তত প্রবল হয় না। জেলসিমিয়াম শিশুর মুখমণ্ডল লাল আভাযুক্ত, চক্ষু অর্দ্ধ নিম্নীলিত এবং তন্দ্রাযুক্ত। কোন কোন গ্রন্থকার জেলসিমিয়ামকে একোনাইট এবং ভিরেটাম ভিরিডি কিম্বা বেলেডোনা এবং ব্যাপটিসিয়ার মধ্যবর্তী ঔষধ বলিয়াছেন কিন্তু জেলসিমিয়ামকে আমাদের শেষোক্ত ঔষধ দুইটির মধ্যবর্তী বলিয়াই বোধ হয় এবং ইহাদের সহিত সাদৃশ্যও রহিয়াছে। জেলসিমিয়ামে ব্যাপটিসিয়ার ত্রায় দুর্বলতা আছে কিন্তু টাইফয়েড জরের জিহ্বা ও অন্তান্ত লক্ষণ—দুর্গন্ধ-যুক্ত মল, মূত্র এবং ঘর্ম কিছুই থাকে না। ব্যাপটিসিয়ার ঘোর লাল মুখমণ্ডল এবং হতবুদ্ধি ভাব জেলসিমিয়ামেও দেখিতে পাওয়া যায় কিন্তু ব্যাপটিসিয়ার ত্রায় এত অধিক মস্তিষ্ক আক্রান্ত হয় না যে কথা বলিতে বলিতে রোগী নিদ্রাভিত্ত হইয়া পড়ে। জেলসিমিয়ামে আবার বেলেডোনার ত্রায় মস্তিষ্ক রক্তাধিক্য ও চক্ষুতারা বিস্তারিত হয় কিন্তু প্রলাপ বকা এবং অদম্য অল পিপাসা থাকে না। ইহা সকল সময় স্মরণ রাখিবে যে, জেলসিমিয়াম টাইফয়েড জরের সর্বপ্রথম অবস্থায়—রোগীর যখন গা হাত সমুদয় বেদনা হয়, নড়াচড়া করিতে ভয় পায়, মাথার যন্ত্রণা হয়,

পেনীসমূহ অবসাদগ্রস্থ হয়, মুখমণ্ডল আভ্যুত্ক হয় এবং তন্মাত্রাব লগিয়া থাকে এইরূপ লক্ষণে উত্তম কার্য করে। ডাক্তার জাস বলেন For the nervous prostration already described just preceding typhoid fever there is nothing like Gelsemium. (রাসটন কিং ব্যাপটি-সিয়া লেখা কালীন টাইফয়েড জ্বরে ইহাদের বিষয় বিস্তারিত ভাবে আলোচনা করিব)। এইখানে এই মাত্র বলিতে ইচ্ছা করি টাইফয়েড জ্বরের প্রথম অবস্থায় জেলসিমিয়াম একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ।

প্রস্রোগবিধি।

ডাইলিউশন—রেমিটেট জ্বরে নিয়ক্রম ১২, পক্ষাঘাতে ৩০ এবং ২০০ ক্রম।

রোগের স্বাক্ষর—জ্বাৎ সোঁতে ঋতুতে, মানসিক আবেগে এবং উত্তে-
জনায়, মল সংবাদে, তামাক সেবনে, নিচু বালিসে শয়নে, সূর্যের উত্তাপে।

রোগের উপশম—প্রচুর জলবৎ মূত্র ত্যাগে।

রোগীর বিবরণ

১। আমার ডাক্তারি করিবার প্রথম অবস্থায় একটি ইংরেজ মহিলা একটি সাহেবকে সঙ্গে লইয়া আমার ডাক্তারখানায় আইসেন। সাহেবটি occipital headache অর্থাৎ মস্তকের পশ্চাৎদেশের শিরঃস্নায় প্রায় মাসাবধি ভুগিতে ছিল। এলোপ্যাথিক চিকিৎসকগণ নানা প্রকার ঔষধ ব্যবহারে ফল না পাইয়া এমন কি জলোকা পর্যন্ত ব্যবহার করিয়াছেন, কিন্তু তাহাতেও কিছু উপকার হয় নাই। যন্ত্রণায় রোগী উন্মাদের স্তায় হইয়া উঠিত এবং যন্ত্রণা সন্ধ্যার সময় অত্যন্ত বৃদ্ধি হইত, আর অধিক কিছু লক্ষণ পাইলাম না। দেখিতে পাইলাম সাহেবটি যন্ত্রণাবস্থায়ও ধূম পান করিতেছেন। ধূমপানে শিরঃস্নায় উপশম হয় কিনা জিজ্ঞাসা করায় বলিলেন ধূমপানে আরাম পাই না বরং ক্রিষ্ণ খারাপ বোধ করি, অভ্যাস হইয়া গিয়াছে তাই পরিত্যাগ করিতে পারিতেছি না। এতদ লক্ষণে আমি তাহাকে জেলসিমিয়াম ২০০ শক্তি একমাত্রা দিয়া পর দিন প্রাতে সংবাদ দিতে বলিয়া দিলাম। আনিতে পারিলাম ঐ একমাত্রা।

সেবনের পর আর যত্ননা দেখা দেয় নাই। পশ্চাদ্দেশের শিরঃপীড়ার জেলসিমিয়াম একটি অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ জানিবে।

২। তনৈক ডাটিয়া ভ্রতলোক তাহার কন্ঠার হঠাৎ বৃকে যত্ননা হইতেছে বলিয়া আমাকে ডাকিয়া লইয়া গেলেন। বালিকাটির বয়স প্রায় ১৬।১৭ হইবে অধিক দুল্লভ নয়, দোহারি, অত্যন্ত হৃদ স্পন্দন হইতেছে এবং এক একবার যন্ত্রণায় চীৎকার করিয়া উঠিতেছে এবং সমুদয় শরীর ভীষণ কাঁপিতেছে এমনকি চাপিয়া ধরিয়া রাখিতে হইতেছে। যখনই দরজা খুলিয়া রোগীর ঘরে প্রবেশ করি তখনই বালিকার ভ্রাতা ভৃত্যকে তৎক্ষণাৎ দরজা লাগাইয়া দিতে বলিলেন। বৃকে অত্যন্ত আয়ুশূল যন্ত্রণা হইতেছে দেখিয়া, তাহাকে, আমি সর্বপ্রথমেই ক্যাক্টাস ৩x দিখা এই প্রকার যন্ত্রণা হইবার কারণ অনুসন্ধান করিতে লাগিলাম। জানিতে পারিলাম যে, সেব দিন আনাগারে প্রবেশ করিয়া হঠাৎ ভয় পাইয়াছে এবং “মধ্যে মধ্যে আমাকে ধরিতে আসিতেছে, মারিতে আসিতেছে, দরজা সকল সময় বন্ধ করিয়া রাখ” ইত্যাদি বলিতেছে। ক্যাক্টাস ১০।১৫ মিনিট অন্তর অন্তর দেওয়াতে কিছুটা যন্ত্রণা উপশম হইল বটে, কিন্তু যখন জানিতে পারিলাম বালিকাটি অত্যন্ত স্নায়বিক প্রকৃতির আমি ক্যাক্টাসে আর বিশ্বাস রাখিতে না পারিয়া জেলসিমিয়াম দিয়া চলিয়া আসিলাম। যেদ্রুপ ভাবে বালিকাটি কাঁপিতে ছিল তাহাতে জেলসিমিয়ামই তাহার প্রকৃত ঔষধ বলিয়া মনে হইল। ইহা ব্যতীত আরও ধারণা হইল ভয় পাইয়াই বালিকাটির এইরূপ হইয়াছে, এই সমুদয় লক্ষণে আর কোন ঔষধ মনে আসিল না, তৎপর দিন সংবাদ পাইলাম রোগীর বক্ষঃশূল উপশম হইয়াছে বটে, কিন্তু এখনও সেই ভয়ের কারণ ভাবিয়া ভাবিয়া কাঁপিয়া উঠিতেছে। সেই ঔষধই পূর্ববৎ খাইতে বলিয়া দিলাম এবং তাহাতেই রোগী সম্পূর্ণ আরোগ্য হয়।

৩। শিশুর বয়স মাত্র তিন বৎসর। প্রায়ই শীত হইয়া জর হয় এবং কুইনাইন দ্বারা বন্ধ করা হইত। শীত প্রত্যহ ৪।৫টার সময় আসিত, শীত অধিক হইত না, স্নান অল্প হইত, ঘণ্টা খানিক থাকিত এবং সামান্য পিপাসাও হইত। উত্তাপ অত্যন্ত প্রবল হইত এবং পরদিন অপরাহ্ন পর্যন্ত থাকিত। অল্পপিপাসা অধিক হইত না এবং ঘর্মও অধিক প্রকাশ পাইত না। জ্বর সকল সময়ই অস্বাভাবিক লাগিয়া থাকিত, সম্পূর্ণ বিচ্ছেদ হইত না। শিশু সর্বদা ঘেন খুঁসাইতেছে তদ্রূপ

যুক্ত এবং প্রত্যেক বং জর আসিবার কালীন অসারে ফোটা ফোটা প্রস্রাব আরম্ভ হইত । শিশুর মাতা এতদ লক্ষণ দেখিয়া বলিতে পারিতেন যে জর এক্ষণেই আসিবে কারণ অসাড়ে মুত্র নির্গতের সঙ্গে সঙ্গে জর প্রকাশ পাইত । জেলসিমিয়াম ৩x প্রয়োগ করায় অতি অল্প সময়েই শিশুটি আরোগ্য লাভ করে । জর আসিবার কালীন অসাড়ে মুত্র জেলসিমিয়ামের একটি বিশিষ্ট লক্ষণ ।

ব্রাইওনিয়া (Bryonia)

ইহার সম্পূর্ণ নাম ব্রাইওনিয়া এলবা—ইহা হোমিওপ্যাথিক ভৈষজ্য ভাণ্ডারের একটি অতি প্রাচীন এবং বিশেষ পরীক্ষিত ঔষধ । কিন্তু ভৈষজ্য তত্ত্বে তিন প্রকার জাতীয় ব্রাইওনিয়ার নাম উল্লেখ দেখা যায় । ডাক্তার এলেন ইহাদের কার্যের বিশেষ কোন পার্থক্য না পাওয়ায় এবং একই গুণ সম্পন্ন বলিয়া তাঁহার গ্রন্থের একই স্থানে এই তিন শ্রেণীর ব্রাইওনিয়ার গুণ লিপিবদ্ধ করিয়াছেন । ব্রাইওনিয়া ইংলণ্ডে অনেক প্রচুর পরিমাণে জন্মে ইহার মূল হইতেই মূল অরিষ্ট ঔষধ প্রস্তুত হয় ।

সর্বপ্রধান লক্ষণ

১। যন্ত্রণা সূচীভেদবৎ এবং ছিঁড়িয়া ফেলার স্থায় । রাত্রিতে, সঞ্চালনে, শ্বাস প্রশ্বাসে, উচ্চস্বরে কথোপকথনে এবং কাশ দিতে বন্ধঃস্থলে যন্ত্রণা বোধ করে কিন্তু স্থির ভাবে থাকিলে এবং যন্ত্রণা যুক্ত পার্শ্বে শয়নে উপশম হয় (সূচি ভেদবৎ যন্ত্রণা স্থির ভাবে থাকিলে এবং যন্ত্রণা যুক্ত পার্শ্বে শয়নে বৃদ্ধি—কেলিকার্ক)

২। সমুদয় উপসর্গই সঞ্চালনে বৃদ্ধি এবং সম্পূর্ণ স্থির ভাবে থাকিলে (মানসিক অথবা শারীরিক) উপশম । (agg-

ravation from any motion and corresponding relief from absolute rest either mental or physical).

৩। শরীরের সমুদয় শ্লেষ্মিক ঝিল্লি সমূহের অত্যন্ত শুষ্কতা (Excessive dryness of mucous membranes of entire body)। ওষ্ঠদ্বয়, জিহ্বা, মল এবং কাশি সমুদয় শুষ্ক ও মূত্র অল্প।

৪। অত্যন্ত জলের পিপাসা। অনেকক্ষণ পর অধিক পরিমাণ জল পান করে (drinks large quantities at long intervals).

৫। কোষ্ঠ কাঠিন্য—মল শুষ্ক, কঠিন, বৃহদাকার।

৬। স্তন শক্ত প্রস্তরবৎ, ভারী, উষ্ণ এবং যন্ত্রণা যুক্ত।

৭। অমুকল্প রক্তঃ, মাসিক ঋতু প্রাবের পরিবর্তে নাসিকা হইতে রক্ত প্রাব হয়, এতদ্ব্যতীত গয়ের এবং কাশির সহিতও রক্ত উঠে।

সাধারণ সক্ষণ।

১। রোগী খিটু খিটে এবং শক্ত কঠিন পেশী যুক্ত ও শীর্ণ।

২। ক্রোধ, দুঃখ, ক্রোভ ইত্যাদি হেতু রোগের উৎপন্ন।

৩। রোগী সর্বদা স্থির ভাবে শুইয়া থাকিতে চাহে। শিশু ক্রোড়ে উঠিতে কিংবা কাহারও স্পর্শ পছন্দ করে না।

৪। সর্বদা আপনার কাজ কৰ্ম ও ব্যবসার বিষয় প্রলাপ বকে এবং বাড়ী ঘাইব ঘাইব করে।

৫। শিরঃপীড়া—কপালে অধিক হয়, মনে হয় যেন কপাল বিদীর্ণ হইয়া যাইবে। মস্তক অবনত করিলে, কাশিলে এবং সঞ্চালনে বৃদ্ধি হয়।

৬। কাশি শুষ্ক এবং কাশিলে বৃকে সূচী ভেদনৎ বহুলা হয় রোগী বক্ষঃস্থল হস্ত দ্বারা চাপিয়া ধরে।

৭। পাকস্থলীতে প্রস্রাববৎ কঠিন চাপ লাগিয়া থাকে এইরূপ বোধ, উদগারে উপশম হয়।

৮। গ্রীষ্মকালে উত্তপ্ত হইয়া শীতল পানীয় এবং ফল ইত্যাদি খাইয়া উদরাময়।

ফিজিওলজিক্যাল কার্য্য এবং পরিচয়—ব্রাইওনিয়ার কার্য্য শ্লেষ্মিক ঝিল্লির প্রতি (serous membrane) সর্কাপেক্ষা অধিক প্রকাশ পায়। শরীরের যে কোন স্থানের শ্লেষ্মিক ঝিল্লির প্রদাহ হউক ব্রাইওনিয়ার বিষয় সর্ব প্রথম চিন্তা করা উচিত। শ্লেষ্মিক ঝিল্লির প্রদাহে রসোৎপাদন (effusion) আরম্ভ হইলে ব্রাইওনিয়াকে অবস্রকার প্রদাহের অতি উচ্চ ঔষধ জানিবে। রস সঞ্চয়ের পূর্বে একোনাইট, বেলেডোনা, ফেরামুস্ ইত্যাদি ঔষধ সাধারণতঃ প্রয়োগ হইয়া থাকে। শ্লেষ্মিক ঝিল্লির প্রতি ব্রাইওনিয়ার এই প্রকার কার্য্য বিশেষ পরিচায়ক লক্ষণ। রসোৎপাদন (effusion) আরম্ভ হইলেই ব্রাইওনিয়ার সূচী ভেদবৎ (stitching) যন্ত্রণা সজে সজে আপনা হইতেই আসিয়া উপস্থিত হয়। সূচী ভেদবৎ যন্ত্রণাও ব্রাইওনিয়ার একটি বিশেষ বিশেষত্ব। অঙ্গ প্রত্যঙ্গের সঞ্চালনে, শ্বাস প্রশ্বাস গ্রহণে, উচ্চস্বরে কথোপকথনে ব্রাইওনিয়ার যাবতীয় যন্ত্রণা এবং উপসর্গ বৃদ্ধি হয়। (নড়া চড়ার উপশম—রাসটঙ্ক)। আমরা ব্রাইওনিয়ার প্রধানতঃ ৪টি বিশেষ পরিচায়ক লক্ষণের প্রকাশ দেখিতে পাই।

প্রথমতঃ শ্লেষ্মিক ঝিল্লির (serous membrane) প্রদাহ, দ্বিতীয়তঃ সূচীভেদবৎ যন্ত্রণা, তৃতীয়তঃ নড়াচড়ায় বৃদ্ধি এবং চতুর্থতঃ চাপে উপশম।

শ্লেষ্মিক ঝিল্লিতে ব্রাইওনিয়ার এত অধিক গভীর কার্য্য আছে বলিয়াই Pleuritis, Pericarditis, Peritonitis ইত্যাদি রোগে ইহা সচরাচর এত অধিক রূপ ব্যবহার হয়।

শরীর সঞ্চালনে, দীর্ঘ শ্বাস প্রশ্বাস গ্রহণে উচ্চস্বরে কথোপকথনে যন্ত্রণার বৃদ্ধি ব্রাইওনিয়ার যত অধিক প্রকাশ থাকে, অঙ্গ কোন ঔষধেই এইরূপ দেখা যায় না। সেই হেতুই ব্রাইওনিয়ার রোগী যন্ত্রণাকালীন স্থির নিস্তক ভাবে এক অবস্থায় যন্ত্রণার দিকে চাপ দিয়া শয়ন করিয়া থাকে।

ব্রাইওনিয়ার দ্বায় সূচীভেদবৎ যন্ত্রণা ক্যালিকার্কোও দেখা যায় কিন্তু ক্যালি-

কার্কের বেদনা যোগী নড়াচড়া করুক আর নাই করুক আপনা হইতেই হইতে থাকে এবং ক্যালিকার্কের যন্ত্রণা রাজির শেষ ভাগে ৩৪টার সময় এবং চাপে অধিক বৃদ্ধি হয় (বেলেডোনা) । যন্ত্রণার সম্বন্ধে এপিসকেও অনেকে ইহাদের নিকট সাদৃশ্য ঔষধ বলেন কিন্তু এপিসের যন্ত্রণা হলবুদ্ধবৎ (stinging pain)।

সর্বদা ইহা স্মরণ রাখা কর্তব্য যে এই তিনটি ঔষধ—ব্রাইওনিয়া, ক্যালিকার্ক এবং এপিস শ্লেষ্মিক আধারের (serous cavities) রস সঞ্চয় শোষণের অতি বৃহৎ ঔষধ । রসোৎপাদনের সঙ্গে সঙ্গে অনেক সময় প্রবল জ্বরও প্রকাশ পায় । এইরূপ স্থলে অনেকে জ্বরের জন্য একোনাইট এবং রসোৎপাদনের (effusion) জন্য ব্রাইওনিয়া ব্যবস্থা দেন—কিন্তু এই প্রকার ঔষধ প্রয়োগের কোন যুক্তি দেখা যায় না । রসোৎপাদন আরম্ভ হইলেই জানিতে হইবে যে একোনাইটের কার্যের ইহা বহির্ভূত হইয়াছে, কাজে কাজেই এইরূপস্থলে একোনাইট প্রয়োগ করা কোন প্রকারেই বিধি সঙ্গত নহে । শ্লেষ্মিক ঝিল্লির প্রদাহে (serous inflammation) ব্রাইওনিয়া কত বড় মূল্যবান ঔষধ সেই সম্বন্ধে ডাক্তার ট্রিন্‌কস (Dr. Trinks) কি বলিয়াছেন তাহা উদ্ধৃত করিলাম—

From no small number of cases which I have carefully marked down, the fact comes out that Bryonia is the sovereign remedy in all inflammation of serous membrane which have advanced to the stage of serous effusion. This action of Bryonia extends all over the serous membranes which cover the thorax and abdomen and the organs situated in the cavities and which are so often attacked by inflammation.

As long as the local inflammatory conditions had not reached this stage, fever being still of a sharp, well-pronounced synochal character, the Bryonia is of no use but at this time Aconite or Belladonna were the specific medicines which arrested the inflammation before it had been

developed to the stage just specified. But when on the other hand the inflammation had advanced to the stage of serous exudation, then in all cases Bryonia showed itself a medicine of quick and certain operation which not only removed this still-existing local inflammation but also with the least possible delay effected the absorption of the serous effusion which had already taken place.

অর্থাৎ যতক্ষণ জ্বর অত্যন্ত প্রবল থাকে এবং স্নায়বিক বিস্তৃতিতে রসোৎপাদন আরম্ভ হয় নাই ততক্ষণই একোনাইট এবং বেলেডোনা কার্য্যকারী হইতে পারে কিন্তু যেমনই জ্বর হ্রাস হইয়া আসিতে লাগিল এবং স্নায়বিক রসোৎপাদন আরম্ভ হইতে লাগিল এইরূপ অবস্থায় একোনাইট এবং বেলেডোনার কার্য্য রহিত হইয়া যায় কিন্তু ব্রাইওনিয়ার এমন অবস্থায় সম্পূর্ণ কার্য্য প্রকাশ পায়। একোনাইট প্রয়োগ হইলেও হইতে পারে যতক্ষণ রসোৎপাদন (exudation) plastic থাকে কিন্তু serous হইলে ব্রাইওনিয়াকে এবং পুঁজবৎ (purulent) হইলে হেপার সালফারকে স্মরণ করিবে।

ব্রাইওনিয়া রোগী এবং মানসিক লক্ষণ—ব্রাইওনিয়া রোগী খিট খিটে রাগী অন্ততঃই বিরক্ত হয়। কৃষ্ণবর্ণ চক্ষু এবং চেহারা শক্ত কঠিন পেশী যুক্ত, লম্বা শীর্ণ এতদ্ব্যতীত বাত খাতু গ্রন্থ। Bryonia patients are irritable inclined to be vehement and angry, black hair dark complexion, firm muscular fibre dry slender people.

মস্তিষ্ক বিস্তৃতি প্রদাহ—(meningitis)—মস্তিষ্কের বিস্তৃতি প্রদাহে ব্রাইওনিয়াকে অনেকে অতি উচ্চস্থান দিয়া থাকেন কিন্তু বেলেডোনা হইতেছে ইহার নিত্য প্রচলিত ঔষধ—যদিও কোন কোন স্থলে বেলেডোনায় পর ব্রাইওনিয়ার ব্যবহার দেখা যায় কিন্তু তাহা অত্যন্ত বিরল। যে স্থলে মস্তিষ্ক কোষে (ventricle) কিম্বা বিস্তৃতি নিম্নে রসোৎপাদন আরম্ভ হয়—বেলেডোনা সেস্থলে কিছুই কার্য্য করিতে পারে না। এমনত অবস্থায় সালফার, এপিস এবং ব্রাইওনিয়া অবস্থা বিশেষে প্রয়োগ হইয়া থাকে। স্কার্লে-

টিনা কিং হাম অবরুদ্ধ হইয়া মস্তিষ্ক বিলিপ্রদাহ উপস্থিত হইলে ব্রাইওনিয়াই তাহাতে অনেক সময় নির্কাচিত হয়—শিশুর মুখমণ্ডল একরূপ অবস্থায় লাল না হইয়া বরং ফ্যাকাসে পাংশুটে বর্ণ হয় অথবা পর্যায়ক্রমে (alternately) কালো এবং ফ্যাকাসে হয় । জিহ্বাও সাদা লেপাবৃত থাকে । শিশু থাকিয়া থাকিয়া হঠাৎ যন্ত্রণায় চিৎকার করিয়া ওঠে, যন্ত্রণা তীক্ষ্ণ কর্তনবৎ এবং সঞ্চাচনে বৃদ্ধি হয় । যন্ত্রণা হেতু শিশু চক্ষু সঙ্কুচিত ও প্রসারিত করিতে থাকে । কোষ্ঠ কাঠিন্য পেটকাঁপা ইত্যাদি এবং অবসাদ আচ্ছন্ন অর্থাৎ তন্দ্রাভাব বর্তমান থাকে । ঘুমন্ত অবস্থা হইতে জাগাইয়া যদি জল পান করিতে দেওয়া হয় শিশু বেলেডোনার দ্বায় তৃষ্ণায় শ্লাস আঁকড়াইয়া ধরিয়া সমুদয় জল তৃপ্তির সহিত পান করিয়া ফেলে—। জলতৃষ্ণা খুব অধিক কিন্তু অনেকক্ষণ পর পর খায় এবং এক সঙ্গে অধিক জল পান করে । ব্রাইওনিয়ায় এই প্রকার জল পান একটি বিশেষ পরিচায়ক লক্ষণ ।

বেলেডোনা—মস্তিষ্ক বিলি প্রদাহের যে ইহা একটি সর্বপ্রধান ঔষধ তাহার কোন সন্দেহ নাই কিন্তু ব্রাইওনিয়ার সহিত ইহার অত্যন্ত পার্থক্য রহিয়াছে । উভয় রোগীকে দেখিলেই চিনিতে কোন কষ্ট হওয়া উচিত নয় । বেলেডোনা মুখমণ্ডল, চক্ষুধর ঘোর লালবর্ণ হয়, ব্রাইওনিয়ায় ফ্যাকাসে হয় । বেলেডোনা শিশু মাথা চালিতে থাকে, বালিসে মস্তক একবার এদিক একবার ওদিক করিতে থাকে । ব্রাইওনিয়ার শিশু নিম্নতর স্থির হইয়া পড়িয়া থাকে ।

সর্দি—কাঁচা সর্দিতে ব্রাইওনিয়ার প্রয়োগ অধিক দেখা যায় না । যতক্ষণ পর্যন্ত সর্দি নাসিকাতেই আবদ্ধ থাকে একোনাইট এবং এতদ শ্রেণীর ঔষধের আশ্রয় লওয়া উচিত কিন্তু সর্দি নাসিকা হইতে নিয়মিত অর্থাৎ বন্ধঃস্থল পৌছিলে যাহাকে Cold in the chest is where a nasal catarrh has run down the air passages বলা হয়—তাহার ব্রাইওনিয়াই হইতেছে উপযুক্ত ঔষধ । ব্রাইওনিয়ার সর্দি জলবৎতরল হয় না বরং কিকিৎ ঘন সাদা কিংবা পীত বর্ণযুক্ত হয় সঙ্গে সঙ্গে কাশি, কপালে ব্যথা, কোষ্ঠ কাঠিন্য এবং বৃক্কে যন্ত্রণা থাকে—। সর্দি অবরুদ্ধ হইয়া মস্তকের যন্ত্রণা হইলেও ব্রাইওনিয়া প্রয়োগে বেশ ফল পাওয়া যায় । এই বিষয়ে ল্যাকেসিসের ব্যবহারও দেখা যায় কিন্তু ল্যাকেসিসে মস্তক সঞ্চালনে যন্ত্রনায় বৃদ্ধি হয় না । অভিজ্ঞতায় দেখিয়াছি এইরূপ অবস্থায়

নাস্ত ভমিকা ও উত্তম কার্য করে। নাস্তভমিকা প্রয়োগ কালীন পরিপাক ক্রিয়া এবং কোষ্ঠ কাঠিন্যের লক্ষণের প্রতি দৃষ্টি রাখা কর্তব্য।

প্লুরিসিস—(Pleurisy)—প্লুরিসিস (Pleurisy) ব্রাইওনিয়া যে একটি উপযুক্ত ঔষধ হইবে তাহার কোন সন্দেহ নাই। যতক্ষণ পর্যন্ত জ্বর অত্যন্ত প্রবল থাকে এবং রসোৎপাদন আরম্ভ হয় নাই ততক্ষণই একোনাইটের উপর নির্ভর করা যাইতে পারে। ব্রাইওনিয়ার অবস্থা সর্বদা একোনাইটের পর উপস্থিত হয়। জরের প্রবলতা হ্রাস হইয়া আসিতে আরম্ভ হইলেই এবং সঙ্গে সঙ্গে রসোৎপাদন স্কার হইয়া বক্ষঃস্থলে ঘর্ষণ শব্দ (friction sound) শ্রুত

হইলেই ব্রাইওনিয়াকে তাহার উৎকৃষ্ট ঔষধ মনে করিতে হইবে—রোগী স্থির হইয়া আক্রান্ত পাশে চাপ দিয়া শয়ন করিয়া থাকে। একোনাইট রোগী ব্রাইওনিয়া রোগীর সম্পূর্ণ বিপরীত, একোনাইট রোগী অস্থির এবং উদ্বিগ্ন প্রকৃতির, ব্রাইওনিয়া রোগী স্থির এবং উদ্বিগ্নশূন্য।

নিউমোনিয়া (Pneumonia)—নিউমোনিয়ার ব্রাইওনিয়া একটি চির প্রসিদ্ধ ঔষধ। কিন্তু ইহার কার্যকরী ক্ষমতা তরুণ croupous নিউমোনিয়াতেই অধিক প্রকাশ হয়। যেমন প্লুরিসিতে রসোৎপাদন স্কার হইলেই ব্রাইওনিয়া নির্বীচিত হইয়া থাকে তরুণ নিউমোনিয়াতেও Croupous Exudation আরম্ভ হইলেই ব্রাইওনিয়া প্রয়োগ হইয়া থাকে—। নিউমোনিয়ায় ব্রাইওনিয়া যখন ব্যবহার হয় তাহার সহিত প্রাচ্য pleuritis এর লক্ষণ বর্তমান থাকা সম্ভবনা—কাজে কাজেই ব্রাইওনিয়া প্লুরোনিউমোনিয়ার একটি অতি উপযুক্ত ঔষধ হইবে তাহার কোন সন্দেহ নাই। ব্রাইওনিয়া সম্বন্ধে ইহা সর্বদা স্মরণ রাখা কর্তব্য যে (exudation) রসোৎপাদক না থাকিলে ইহা কখন ব্যবহার হইবে না।

ব্রাইওনিয়ার এক বিশেষ এবং সার্বজনীন লক্ষণ প্রকাশ থাকে তাহা হইতেছে শুষ্কতা (dryness)। এই শুষ্কতা ব্রাইওনিয়ার সর্বত্রই অল্প বিস্তার প্রকাশ থাকা উচিত। ফুসফুস এবং বায়ুনলীতেও (Lungs and Bronchial) বিস্তারিত হয় কাজে কাজেই ব্রাইওনিয়ায় যে কাশি উৎপন্ন হয় তাহা সচরাচর শুষ্ক। কাশির অল্পপাতে গয়ের কিছুই উঠে না, যাহা উঠে তাহা দ্রব্য হ্রাসে অথবা রক্তের রেখাযুক্ত। কাশিলে, দীর্ঘ শ্বাসপ্রশ্বাস লইলে, উচ্চৈঃস্বরে কথা

বলিলে বক্ষঃস্থলে আঘাত লাগে । (তরল কাশি আঘাত লাগে—নেট্রাম সাল্ফ)

শুষ্কতা হেতু মূত্র স্বল্প ও রক্তবর্ণ হয়। রোগী বুকাস্থি (Sternum) প্রদেশের উপর চাপ চাপ বোধ করে এবং বক্ষঃস্থলের বামদিকে যন্ত্রণা অধিক হয়। নাড়ীর গতি ভরাটে, শক্ত এবং দ্রুত। জিহ্বা শুষ্ক খেত লেপাবৃত। মল কঠিন এবং কোষ্ঠকাঠিন্য এবং অধিক জলপানে আকাজক্ষা এতদ লক্ষণ সমূহ বর্তমান থাকে। ডাক্তার বেয়ার বলেন—*Briyonia* is particularly indicated after the fever has abated and has no longer a decidedly inflammatory character, whereas the local process has reached its completion and appears to rest. The patient has passed through the excitement and constant restlessness of the first stage and is lying in a state of exhaustion but quietude. The skin now begins to show some moisture, a valuable indication for *Briyonia*. *Brsyonia* is particularly adapted to cases where the tongue is covered with a thick white fur, the stomach is completely inactive and the liver is engorged and some what painful., But we have never obtained any good result with this drug when diarrhoea was present, which we regard as a positive counter indication.

জ্বর, অস্থিরতা, উত্তেজনা যখন হ্রাস হইয়া আইসে অর্থাৎ যখন প্রদাহের লক্ষণ সমূহ ঘুচিয়া যায় রোগী নিস্তেজ দুর্বল স্থির হইয়া পড়িয়া থাকে, গাত্র শুষ্ক কিঞ্চিৎ ঘর্ষের ভাব প্রকাশ পায়, জিহ্বা খেত লেপাবৃত হয়—এইরূপ অবস্থায় ব্রাইওনিয়া উত্তম কার্য করে। কোষ্ঠকাঠিন্যের পরিবর্তে উদরাময় থাকিলে ব্রাইওনিয়া কখনই নির্বাচিত হয় না ইহা সর্বদা স্মরণ রাখিবে।

এন্টিমোন্টার্ট—ইহার কার্য *Catarrhal Pneumonia*তে অর্থাৎ যে স্থলে স্নেহায় সমাবেশ অত্যন্ত অধিক থাকে—তাহাতে উত্তম কার্য করে। ইহার অবস্থা ব্রাইওনিয়ার পর উপস্থিত হয়। যেহেতু যখন ব্রোঙ্কাইটিস হইতে ক্রমশঃ

নিম্নে বিস্তারিত হইতে থাকে—যখন দক্ষিণ পার্শ্ব প্রথম আক্রান্ত হয় তখন এন্টিমটার্ট ব্যবহারে বেশ ফল পাওয়া যায় কিন্তু একীমটার্টকে চিনিতে হইলে শ্লেষ্মার প্রতি দৃষ্টি রাখা কর্তব্য—ইহাতে শ্লেষ্মার সমাবেশ এত অধিক হয় যে, বৃকের শ্লেষ্মার বডঘড়ানি দূর চইতে পর্য্যন্ত শুনা যায়। ইহাতেও বক্ষঃস্থলে শ্বচীভেদবৎ যন্ত্রণা, শ্বাস প্রশ্বাসে কষ্ট, প্রবল জ্বর ইত্যাদি ব্রাইওনিয়ার সমুদয় লক্ষণই প্রকাশ থাকে কিন্তু ব্রাইওনিয়াতে শুষ্কতা অধিক থাকে আর এন্টিম-টার্টে শ্লেষ্মার সমাবেশ অত্যন্ত অধিক থাকে।

পার্শ্ব বেদনা—(Pleurodynia)—ক্ল্যানাম কিউলাস বালবোসাস—ইহাতেও ব্রাইওনিয়ার জ্বায় বক্ষঃস্থলে শ্বচীভেদবৎ যন্ত্রণা যথেষ্ট রহিয়াছে কিন্তু ইহার বিশেষ কার্য্য ইহাতেছে পঞ্জরাস্থির মধ্যস্থ প্রদেশের যন্ত্রণায় অর্থাৎ intercostal rheumatism এর ইহা একটি অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ। শ্বাস প্রশ্বাস গ্রহণে, চাপে এবং সঞ্চালনে যন্ত্রণা অধিক বৃদ্ধি পায়। ইহাতে শ্বাস প্রশ্বাসের অত্যন্ত কষ্ট থাকে।

আণিকা—বক্ষঃস্থলের টাটানি যন্ত্রণা অধিক হইলে এবং রোগের ইহাই যদি প্রধান লক্ষণ হয় আণিকা ব্যবহারে আশু উপশম হয়।

ব্রাস স্যাডিক্যানস্—পার্শ্বদেশ ইহাতে ভিতরে ভিতরে যন্ত্রণা স্বচ্ছ বিস্তারিত হয় (shoot into the shoulder)।

সেনেনগা—ধলথলে পেশীযুক্ত স্থলকায় এবং বৃক্ষলোকদিগের প্রতি উত্তম কার্য্য করে। বক্ষঃস্থলের চারিপার্শ্বে শ্বচীভেদবৎ এবং টাটানি যন্ত্রণা হয়, মনে হয় যেন চাপিয়া ধরিয়া রহিয়াছে (sensation of tightness) সজে সজে স্বরভঙ্গ বর্তমান থাকে এবং গলদেশ এত অধিক শুষ্ক ও স্পর্শাধিক্য হয় যে রোগী কথা কহিতে আঘাত অনুভব করে।

ক্লিউমেস্স—বাম ফুনফুসে হলবিক্কেবৎ অথবা শ্বচীভেদবৎ যন্ত্রণা হয়। ক্ষয়কাশের (Phthisis) প্রারম্ভ অবস্থায় ইহা অনেক সময় প্রয়োগ হয়। পার্শ্ব পরিবর্তন করিতে বাম পার্শ্বে বেদনা বোধ করে।

এসক্লোপিডাস টিউবাকোসা—বাম বক্ষঃস্থলের নিম্নাংশে অত্যন্ত শ্বচীভেদবৎ যন্ত্রণা হয় এবং তাহা ভিতরে পৃষ্ঠদেশে বিস্তারিত হয়।

কেলিকাক্স—বক্ষঃস্থলে স্ফীভেদবৎ যন্ত্রণা সঞ্চালনে কিম্বা স্থিরতায় অর্থাৎ সর্বাবস্থাতেই এবং বিশেষতঃ শেষরাত্রি ২।৩ টার সময় অধিক বৃদ্ধি হয়।

সিমিসিফিউগা—স্নায়বিক ক্রীলোকে এই ঔষধটি অধিক কার্য্য করে বক্ষঃস্থলের দক্ষিণ পাশে অধিক যন্ত্রণা হয়।

কাশি এবং ব্রোঙ্কাইটিস—ওক কাশির ব্রাইওনিয়া যে একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ তাহার কোন সন্দেহ নাই, ওক কাশি এবং তৎসহ কোষ্ঠকাঠিন্য অনিলে অধিকাংশ চিকিৎসকই ব্রাইওনিয়া প্রয়োগ করিতে উৎসুক হইবেন ইহা বলাই বাহুল্য। কাশি ওক এবং কঠিন, প্রত্যেক বার কাশিতে মস্তকের সম্মুখ ভাগে অর্থাৎ কপালে অত্যন্ত আঘাত লাগে। মনে হয় যেন কপাল ফাটিয়া যাইবে। রোগী কাশিবার সময় মস্তক হাত দিয়া চাপিয়া ধরে। কাশিতে গয়ের বিশেষ কিছুই উঠে না, যাহা উঠে তাহা অতি সামান্য, চট্‌চটে কিম্বা রক্তের রেখাযুক্ত। আহ্বারের পর প্রাতঃকালে এবং মস্তক সঞ্চালনে অধিক বৃদ্ধি হয়। আহ্বারের পর কাশি উপস্থিত হইলে ভুক্তদ্রব্য সমুদয় বমন হইয়া উঠিয়া যায় এবং কাশিকালীন বক্ষঃস্থলের পাশে স্ফীভেদবৎ যন্ত্রণা বোধ হয় এবং তদনন্তরই রোগী বুক ও মস্তক হস্ত দ্বারা চাপিয়া ধরিয়া থাকে। (ইউপেটো-রিয়াম পাক্ এবং নেট্রাম সালফ্‌ কিন্তু নেট্রাম সালফে তরল কাশি এবং কাশিলে বৃকে আঘাত লাগে) অনেক সময় কাশিতে শ্বাসকষ্ট পর্য্যন্ত উপস্থিত হয় এবং মনে হয় কাশি যেন পাকস্থলী হইতে উথিত হইতেছে।

আমার মনে হয় ওক কাশিতে অল্প ঔষধের বিশেষ কোন পরিজ্ঞাপক লক্ষণ প্রকাশ না পাইলে ধৈর্য্যসহকারে ব্রাইওনিয়া ব্যবহার করিলে অধিকাংশ স্থলেই আশায়রূপ ফল পাওয়া যায়। সকল চিকিৎসকই ব্রাইওনিয়াকে এই বিষয়ে উচ্চ স্থান দিয়াছেন। (In chronic cough which becomes very violent at the least excitation of the lungs, as speaking, which is worst morning and evening and which is accompanied by very little expectoration, as we observe in individuals, whose lungs have suffered from previous inflammations and frequent attacks of hæmoptysis, I have seen Bryonia administered with best effects. I have such a case in which the patient coughed for

whole nights together. Bryonia given for some length of time, not only produced perfect night rest but favoured the process of nourishment in such a manner, that the patient who was formerly quite emaciated, picked up flesh and appetite improved—(Dr. Schron) ডাক্তার ফ্রোন ব্রাইওনিয়াকে কত উচ্চস্থান প্রদান করিয়াছেন তাহার অভিজ্ঞতা উপরে উদ্ধৃত করিয়া দিলাম। তিনি বলিয়াছেন যাহাদিগের ফুসফুস নিউমোনিয়ার পূর্বে আক্রান্ত হইয়াছে এবং যাহাদিগের পুনঃ পুনঃ কাশির সহিত রক্ত প্রকাশ পাইয়াছে তাহাদিগের এবং যাহাদিগের পুরাতন কাশি ফুসফুসের কোন প্রকার সামান্য উত্তেজনা হেতু যেমন কথোপকথনে, প্রাতে ও সন্ধ্যায় যদি অত্যন্ত বৃদ্ধি হয় ব্রাইওনিয়া কিছুদিন ব্যবহার করিতে পারিলে উত্তম উপকার দর্শে।

তরুণ ব্রোকাইটিসে—ব্রাইওনিয়াকে সকল গ্রন্থকারগণই অতি উচ্চ স্থান প্রদান করেন কিন্তু শিশুদিগেতে এমতাবস্থায় কতদূর কার্য্য করিতে সক্ষম হয় সে বিষয়ে সন্দেহ আছে। ডাক্তার জুস্ট শিশুদিগের ব্রোকাইটিসে যদিও ইহার অত্যন্ত প্রশংসা করেন—কিন্তু তিনি ব্রাইওনিয়ার সহিত ইপিকাক পর্য্যায়ক্রমে ব্যবহার করিতেন এবং ডাক্তার হিউজ ইপিকাককেই প্রাধান্য দেন।

গুরু কাশির ব্রাইওনিয়ার সমগ্র ঔষধ সমূহ—

কপ্টিকাম—কাশি গুরু সন্ধ্যায় এবং রাত্রিতে বৃদ্ধি হয়। শীতল জলপানে উপশম হয়। কাশীকালীন মূত্র নির্গত হইয়া পড়ে।

ক্যামোমিলা—খুসখুসে গুরু কাশি। রাত্রিতে এবং ঘুমন্ত অবস্থায় বৃদ্ধি হয়। শিশুদিগেতেই ইহা অধিক প্রয়োগ হয়। শিশু অত্যন্ত খিটখিটে এবং রাগী।

সিনা—গুরু আক্ষেপযুক্ত কাশি, ক্রিমিহেতু উৎপন্ন হয়। প্রস্রাব ঘোলা হুয়বৎ।

হাইওসিরায়াস—গুরু কাশি। রাত্রিতে শয়ন করিলেই বৃদ্ধি হয়। উপবেশনে সম্পূর্ণ উপশম হয় অর্থাৎ বালিসে মস্তক দিলেই কাশির বৃদ্ধি হয়।

নেলেডোনা—কাশি গুরু। কাশিতে কাশিতে চক্ষু ও মুখমণ্ডল লাল

হইয়া উঠে। রাত্রিতে বৃদ্ধি হয়। কাশিতে কাশিতে শিশু নিদ্রা হইতে জাগিয়া ওঠে।

ফসফরাস—ওক খুসখুসে কাশি, গলা খুস খুস করিয়া কাশির উদ্বেক হয়। সন্ধ্যার বৃদ্ধি হয়। রোগী লম্বা, শীর্ণ, শীতল স্থান, শীতল পানীয় অধিক পছন্দ করে।

ক্লিউমেক্স—ভীষণ ওক খুসখুসে কাশি। গয়ের কিছুই উঠে না।

রাত্রিতে অধিক কথোপকথনে, শীতল বায়ু সেবনে অধিক বৃদ্ধি হয়।

জানু প্রদাহ—ব্রাইওনিয়ার শৈল্পিক ঝিল্লির প্রতি যথেষ্ট কার্য্য থাকা বশতঃই জাহ্নুপ্রদাহের (Synovitis) ইহা একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ বলিয়া সুনাম রহিয়াছে—আক্রান্ত সন্ধিস্থল অধিক ঘোর লাল হয় না বরং ফ্যাকাসে লালবর্ণ হয় এবং ক্ষীত হইয়া টাটাইয়া থাকে। মাস্তক ঝিল্লিকোষে (Synovial Sac) রসোৎপাদন হইয়া প্রদাহ হয় এবং সঙ্গে সঙ্গে ভীষণ স্ফীত-ভেদবৎ যন্ত্রণা হইতে থাকে। রোগী পা নাড়িতেই পারে না। সামান্য সঞ্চালনেই যন্ত্রণার বৃদ্ধি হয়—আঘাত লাগিয়াই হউক কিম্বা বাতহেতুই হউক ব্রাইওনিয়া এইরূপ অবস্থায় সর্বদা ব্যবস্থা করা যাইতে পারে। ইহার সঙ্গে জ্বর, কোষ্ঠকাঠিন্য ইত্যাদি ব্রাইওনিয়ার আর আর লক্ষণ বর্তমান থাকিতেও পারে।

এপিস—ওক বিষয়ে ইহাকে ব্রাইওনিয়ার সমকক্ষ ঔষধ বলিলেই হয় এবং বিশেষতঃ জাহ্নু প্রদেশের মাস্তক ঝিল্লিপ্রদাহে (Synovitis of knee-joint) ইহা অতি উত্তম কার্য্য করে। সন্ধিস্থলে রসোৎপাদন (effusion) হইয়া ভীষণ কষ্টের এবং হলবিক্‌বৎ যন্ত্রণা হইতে থাকে। সন্ধিস্থল ক্ষীত হইয়া এবস্ত্রকার ফুলিয়া ওঠে যে, ভিতরে তরল কোন পদার্থের সমাবেশ হইয়াছে তাহা বাহির হইতে দেখিলেই পরিষ্কার বুঝিতে পারা যায়—আক্রান্ত স্থান লাল হয় না বরং লাল ফ্যাকাসে বর্ণ হয়। সাইনোডাইটিসের অর্থাৎ জাহ্নুপ্রদাহের ব্রাইওনিয়া এবং এপিসই হইতেছে অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ, অধিকাংশ স্থলে এই দুইটি ঔষধ লক্ষণাহ্নুযায়ী প্রয়োগ করিলে রোগ আর অধিক অগ্রসর হইতে পারে না। তরুণ অবস্থায় আমি এই দুইটি ঔষধ ব্যতীত তৃতীয় ঔষধ ব্যবহার করি নাই এবং ইহাতে আশাহ্নুরূপ ফল পাইয়া থাকি।

সালফারিকাস—সাইনোভাইটিস চিকিৎসাকালীন এই ঔষধটিকে প্রায়ই স্বরণ করিতে হয়। এপিস, ব্রাইওনিয়া এবং ক্যালিকার্ক ইত্যাদি ঔষধে রসোৎপ্রবেশ (effusion) যদি স্থগিত না হয় কিম্বা উক্ত ঔষধ প্রয়োগে যদি রোগ সম্পূর্ণ আরোগ্য না হয় তাহা হইলে এইরূপ অবস্থায় সালফার প্রয়োগ করিলে অতি দ্রুত রোগ আরোগ্য হইয়া যায়।

বাত—ব্রাইওনিয়ার স্নায়িক ঝিল্লির (serous membrane) প্রতি যে প্রকার গভীর কার্য আছে পেশীমণ্ডলের উপরও ইহার সেই প্রকার যথেষ্ট কার্য পরিলক্ষিত হয়। কাজে কাজেই পেশীর প্রদাহে অর্থাৎ পেশীর বাতের (muscular rheumatism) ইহাকে উক্ত স্থান দেওয়া দেওয়া বাইতে পারে। প্রদাহ হইয়া অত্যন্ত যন্ত্রণা হয় এমন কি আক্রান্ত স্থান ফুলিয়া ওঠে, হস্তের স্পর্শ পর্য্যন্ত সহ্য করিতে পারে না কিন্তু আক্রান্ত স্থান অধিক লালবর্ণ হয় না। নড়াচড়া এবং অঙ্গপ্রত্যঙ্গের সঞ্চালনে যন্ত্রণা অত্যন্ত বৃদ্ধি হয়। রোগী স্থির

নিম্নত্বভাবে পড়িয়া থাকিতে চাহে। গাত্র-ত্বক শুষ্ক উত্তপ্ত এবং অল্প গন্ধযুক্ত

ঘর্ষ, সঙ্গে সঙ্গে কোষ্ঠকাঠিন্য এবং জলতৃষ্ণা ইত্যাদি বর্তমান থাকে। ব্রাইওনিয়ায় অধিকাংশস্থলে স্কন্ধদেশ, বক্ষঃস্থল ইত্যাদি স্থানের অর্থাৎ বৃহৎ বৃহৎ সন্ধিস্থল সমূহ আক্রান্ত হয়। পুরাতন সন্ধিবাতে ইহা কদাচিৎ ব্যবহার হয়। অগ্রান্ত সন্ধিস্থলের বাতেও ব্রাইওনিয়া ব্যবহার হয়। জ্বর অত্যন্ত প্রবল হয় না এবং আক্রান্ত স্থানের যন্ত্রণা কিম্বা ক্ষতি শরীরের স্থানে স্থানে সরিয়া বেড়ায় না। প্রায় একই স্থানে আবদ্ধ হইয়া থাকে। যন্ত্রণা অত্যন্ত ভীষণ হয়। আক্রান্ত স্থান অত্যন্ত উষ্ণ হয় কিন্তু অধিক লালবর্ণ হয় না।

নাড়ীর গতি ভরাটে এবং দ্রুত (full and rapid) জিহ্বা শুষ্ক এবং খেত লেপাবৃত। মল কঠিন এবং কোষ্ঠকাঠিন্য বর্তমান থাকে।

বাতো ব্রাইওনিয়ার সমগুণ ঔষধ সমূহ—

রাসটকস্—সন্ধিস্থলের বাতের ইহা উপযুক্ত ঔষধ তাহার কোন সন্দেহ নাই। ঠাণ্ডা ত্যাগসেতে স্থানে শয়ন করিয়া কিম্বা জলে ভিজিয়া কিম্বা উত্তপ্ত এবং ঘর্ষাক্ত শরীরে ঠাণ্ডা লাগিয়া বাত হইলেই রাসটকস্ তাহাতে উত্তম কার্য করে ইহা ব্যতীত রাসটকস্ রোগী নড়াচড়ায় উপশম বোধ করে, ব্রাইওনিয়া

রোগীর নড়াচড়ায় সমুদয় যন্ত্রণা এবং উপসর্গ বৃদ্ধি হয়। রাসটক্সে পেশীর আবরণ (fibrous tissue, the sheaths of muscles, tendons, ligaments ইত্যাদি স্থান সমূহ) অধিক আক্রান্ত হয়। ব্রাইওনিয়ার নৈস্মিক কিল্লি এবং পেশী (muscular tissue) অধিক আক্রান্ত হয়।

লেডাঅ—পায়ের বুড়াকুলির বাত কিংবা গঁটে বাতে (Gout) ইহা অধিক কার্য্য করে। ইহাতে প্রাদাহিক স্থানে অধিক রসোৎপাদন (effusion) এবং লাল হয় না বরং ক্রমশঃ শক্ত হইয়া অস্থিগুন্ডো (nodositis) পরিণত হয় যন্ত্রণা রাত্রিতে এবং শস্যার উষ্ণতায় অধিক বৃদ্ধি হয় কিন্তু শীতল জলে কিঞ্চিৎ উপশম হয়। উরু এবং স্বন্ধদেশের উষ্ণ স্ফীতিযুক্ত বাতে ব্রাইওনিয়া অপেক্ষা লেডাঅ ব্যবহারে শীঘ্র উপকার দর্শে। লেডাঅ সচরাচর নিয়ন্ত্রকের বাতে অধিক ব্যবহার হয় এবং বাতের যন্ত্রণা নিম্ন হইতে উর্দ্ধে ওঠে (ক্যালমিয়ার বিপরীত)।

একটিয়া স্পাইকেটা (actes spicata)—ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র সন্ধি স্থল সমূহ ইহাতে অধিক আক্রান্ত হয়। ইহার বিশেষত্ব হইতেছে যে স্থির ভাবে থাকিলে অর্থাৎ অধিক নড়াচড়া না করিলে রোগী থাকে ভাল কিন্তু অধিক ইটাঁহাটি চলাফেরা ইত্যাদি করিলে সন্ধিস্থলে যন্ত্রণা হয় এবং ফুলিয়া ওঠে।

ভাইওলা ওডোরেন্টা—দক্ষিণ হস্তের মনিবন্ধের বাতে ইহার কার্য্য অধিক প্রকাশ পায় এবং ইহা ব্যবহারে আশু উপকার পাওয়া যায়।

কলোসাইলোঅ—হস্তের অঙ্গুলির সন্ধি স্থলের বাতে বিশেষতঃ দ্বী লোকদিগেতে ইহা অধিক কার্য্য করে।

কলচিকঅ—বাতের যন্ত্রণা সঙ্ঘাৎ অত্যন্ত বৃদ্ধি হয়। আক্রান্ত সন্ধিস্থল প্রদাহ হইয়া ফুলিয়া ওঠে এবং ঘোর লালবর্ণ হয়। দুর্বল লোকদিগের প্রাতি কলচিকঅ উত্তম কার্য্য করে। পরিপাক ক্রিয়া প্রায়ই গোলযোগ থাকে, খাড়া জ্বরের গন্ধ নাগারছে, প্রবেশ করিলে বমনের উদ্বেষ্ট হয়। প্রস্রাব স্বল্প, এবং অত্যন্ত লালবর্ণ। মুত্র ত্যাগকালীন মুত্র পথে জালা করে। আক্রান্ত স্থলে ছিঁড়িয়া ফেলার স্ফায় ভীষণ যন্ত্রণা হয়। দেন যন্ত্রণা অস্থির মধ্যে হইতেছে, এত অধিক কন কন করে। গ্রীষ্মকালে যন্ত্রণা অধিক থাকে না। শীতে যন্ত্রণা অত্যন্ত অধিক হয় এতদ্ব্যতীত কলচিকঅের যন্ত্রণা সন্নিয়া সন্নিয়া বেড়ায়।

গ্রীবা দৃক্বেদন অথবা শরীরের ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র স্থান সমূহ আক্রান্ত হয় এবং এমন কি হৃদপিণ্ড পর্য্যন্তও আক্রান্ত হয় ও যন্ত্রণা একস্থানে অধিক সময় থাকে না।

গুইয়েকাম—(Guaiacum) বাত পুরাতন হইয়া সন্ধি স্থল শক্ত হইয়া চাপ বাধিধা বিকৃতি অবস্থা প্রাপ্ত হয়।

আরকটিয়াম লাপ্পা—(Arctium Lappa)—ব্রাইওনিয়ার গ্রায় ইহার যন্ত্রণাও নড়াচড়ার বৃদ্ধি হয়, যন্ত্রণা পেশীতেই অধিক হয়, প্রস্রাব অত্যন্ত লাল বর্ণ হয় কিন্তু এই ঔষধে সর্বদা তদ্রূপ ভাব লাগিয়া থাকে।

পরিপাক ক্রিয়া—পরিপাক ক্রিয়ার গোলযোগে ব্রাইওনিয়াকে নাক্স ভমিকা এবং পালসেটিলার পার্শ্বে স্থান দেওয়া যাইতে পারে কিন্তু ব্রাইওনিয়া কোষ্ঠ কাঠিগ্নেই অধিক ব্যবহার হয়। এই তিনটি ঔষধে আহারের পর ভুক্ত দ্রব্য পাকস্থলীতে প্রস্রবের গ্রায় শক্ত হইয়া ঠোস মারিয়া থাকে। ব্রাইওনিয়া এবং নাক্সে এই লক্ষণটি পালসেটিলা অপেক্ষা অধিক বর্তমান থাকে। ইহাদের একদিকে যেমন সাদৃশ্য আছে অপর দিকে পার্থক্যও অত্যন্ত অধিক রহিয়াছে। জলের তৃষ্ণা এবং স্বাদ তিক্ত থাকিলে ব্রাইওনিয়া আর জলের তৃষ্ণা স্বদ্ব এবং স্বাদ অন্ন থাকিলে নাক্স ভমিকা। জলের তৃষ্ণা কিছুই না থাকিলে এবং জিহ্বার স্বাদ তিক্ত হইলে পালসেটিলা। ইহা ব্যতীত ইহাদের পরস্পরের মানসিক লক্ষণ এবং উদরাময়ের লক্ষণও সম্পূর্ণ বিভিন্ন প্রকৃতির। ব্রাইওনিয়ার পরিপাক ক্রিয়ার গোলযোগের সহিত অধিকাংশ স্থলেই পাকাশয় শূল (gastralgia) বর্তমান থাকে। পাকাশয় শূলে ব্রাইওনিয়া ত্রীলোকদিগেতে অধিক নির্কীচিত হয়। রোগী পাকস্থলী প্রদেশে প্রস্রবৎ শক্ত বোধ করে এবং এই প্রকার বোধ ৩৪ ঘণ্টা পর্য্যন্ত থাকে, ক্রমশঃ উদগার উঠিয়া হ্রাস প্রাপ্ত হয়। এইরূপ লক্ষণ পেটের খালি অবস্থাতেই অধিক প্রকাশ পায়। আহারের অনিয়মে, অজীর্ণ খাদ্য দ্রব্যাদি খাইয়া হয়। রোগ বৃদ্ধি হইলে নাক্স ভমিকার গ্রায় অন্ন উদগার, অন্ন বমন, বুক জ্বালা, মুখে জল উঠা ইত্যাদি লক্ষণ ক্রমশঃ উপস্থিত হয়। ব্রাইওনিয়ার এবিধ লক্ষণের সহিত কোষ্ঠ কাঠিগ্ন বর্তমান থাকে, নাক্সভমিকায়ও কোষ্ঠ কাঠিগ্ন বর্তমান থাকে কিন্তু নাক্সের কোষ্ঠকাঠিগ্ন এবং ব্রাইওনিয়ার কোষ্ঠ কাঠিগ্ন এক প্রকারের নয়।

উদগার—উদগারয়ে ব্রাইওনিয়ার প্রয়োগ আমরা অধিক দেখিতে

পাই না । যদিও প্রাতঃকালীন উদরাময়ে ব্রাইওনিয়া সময় সময় প্রয়োগ হয় কিন্তু তাহাও অত্যন্ত বিরল । প্রাতঃকালীন উদরাময় শুনিলে অনেকে সালফারকেই স্বরণ করিবেন, যেহেতু সালফার প্রাতঃকালীন উদরাময়ের একটি অতি মহৎ ঔষধ কিন্তু সালফার উদরাময়ে রোগীকে শয্যা হইতে টানিয়া লইয়া যায় (driving out of bed) আর ব্রাইওনিয়ার শয্যা হইতে উঠিয়া পায়চারি করার পর উদরাময়ের বেগ (after rising from bed and beginning to move around) হয় । ব্রাইওনিয়ার উদরাময় শাকসজী কিস্বা ফল ভক্ষণ করা হেতু কিস্বা গ্রীষ্মকালীন অত্যধিক উত্তাপ হেতু উৎপন্ন হয় । মল ঘোর সবুজ অথবা পিত্ত মিশ্রিত । প্রচুর জলপানের তৃষ্ণা হয় কিন্তু অনেকক্ষণ পর পর এক এক বারে অনেকটা করিয়া পান করে । মুখের স্বাদ তিক্ত হইয়া থাকে এবং খাত্ত দ্রব্য তিক্ত বোধ হয় । ব্রাইওনিয়া রোগী সর্বদা স্থির হইয়া চিৎ হইয়া শুইয়া থাকিতে ইচ্ছা করে কারণ সামান্য সঞ্চালনেই এমন কি এপাশ ওপাশ করিলেই উদরাময় বৃদ্ধি হয় । মুখ বিবর এত অধিক শুষ্ক হইয়া থাকে যে, মুখ জল দিয়া সিক্ত করিয়া না দিলে শিশু কিছুতেই শুন মুখে দিতে চায় না ।

কোষ্ঠ কাটিন্য :—ব্রাইওনিয়ার সমুদয় শৈল্পিক বিল্লি যেন শুষ্ক নিরস । শুষ্কতা ব্রাইওনিয়ার একটি বিশেষ পরিচায়ক লক্ষণ, ইহা পূর্বেও বলিয়াছি । গুঠঘন, জিহ্বা মল সমুদায় শুষ্ক । ব্রাইওনিয়ার মল দৈবৎ কটাবর্ণ, শুষ্ক, কঠিন এবং লম্বা আকারের ।

ব্রাইওনিয়ার কোষ্ঠ কাটিন্যের লক্ষণ ও ঔষধ সমূহ—

ওপিসিয়াম :—মল দৈবৎ কৃষ্ণবর্ণ, কঠিন এবং গুটলে গুটলে ।

প্লাস্ত্রাম—মল ছাগলের নাদির স্থায় কৃষ্ণবর্ণ, গোল আকারের গুটলে গুটলে এবং মলদ্বারে আক্ষেপযুক্ত বস্তু হয় ।

এলিউমিনা—মল কঠিন শুষ্ক এবং সময় সময় শুষ্ক মলের সহিত কর্দমের স্থায় নরম মলও বর্তমান থাকে । মল শুষ্কই হউক অথবা নরম হউক মল ত্যাগ করিতে অত্যন্ত বেগ দিতে হয় যেন মলদ্বারের পেশীর মল বহির্গত করিয়া দিবার কোন ক্ষমতা নাই । এই ঔষধের এই লক্ষণটিই হইতেছে বিশেষ বিশেষত্ব । ব্রাইওনিয়ার মল এলিউমিনা অপেক্ষাও শুষ্ক এবং কঠিন ।

ম্যাগনেসিয়া মিউর—মল অভ্যন্তর ওৎ এবং কঠিন । শীঘ্র বহির্গত হয় না, মলদ্বার চিরিয়া যায়, শিশু চীৎকার করিয়া কাঁদিয়া ওঠে । মল বহির্গত হইতে না হইতেই ভাঙ্গিয়া যায় (crumble at the verge of anus) ।

উপরি উক্ত ঔষধগুলির একটিতেও নাক্সভমিকার দ্বায় মলত্যাগের বুখা বেগ কিসা ইচ্ছা থাকে না (unattended by urging) ।

যকৃতের রোগ—যকৃতের উপর ব্রাইওনিয়ার কার্য দেখা যায় । যকৃতে রক্তাধিক্য এবং প্রদাহ হয় এতদ্ব্যতীত যকৃতের আবরণেরও (peritonium) প্রদাহ হয় । রোগী নড়াচড়া এবং শ্বাস প্রশ্বাস গ্রহণ করিতে পারে না, যকৃত প্রদেশে সূচীভেদবৎ যন্ত্রণা হয় কিন্তু কোষ্ঠকাঠিন্য, শ্বেত লেপাবৃত্ত জিহ্বা, তিক্ত স্বাদ, শয়ন অবস্থা হইতে উপবেশনে বমন এবং মূর্ছা ভাব এতদ লক্ষণ সমূহ বর্তমান থাকা উচিত । ব্রাইওনিয়াকে প্রকৃত যকৃত প্রদাহের ঔষধ বলা যায় না, ইহাকে gastro hepatic medicine অর্থাৎ যে স্থলে যকৃতের কার্যের ব্যতিক্রম হেতু পরিপাক ক্রিয়ার গোলযোগ হয় তাহার উৎকৃষ্ট ঔষধ বলা যাইতে পারে ।

সেলিডোনিয়াম—যকৃতে অত্যন্ত যন্ত্রণা হয় এবং যন্ত্রণা চারিদিকে অর্থাৎ কখনও বক্ষঃস্থলে কখনও নিম্নোদরে ছুটিয়া বেড়ায় কিন্তু দক্ষিণ স্ক্যাপার (Scapula) নিম্নে সর্বদা যন্ত্রণা লাগিয়া থাকে । কর্দ্মের দ্বায় কৃষ্ণবর্ণ কিসা ঘোর পীতবর্ণ উদরাময় বর্তমান থাকে । আর ব্রাইওনিয়াও কোষ্ঠ কাঠিন্য থাকে । দক্ষিণ স্ক্যাপার (inner angle of scapula) নিম্নদেশে সর্বদা যন্ত্রণা লাগিয়া থাকা সেলিডোনিয়ামের বিশেষ বিশেষত্ব জানিবে ।

ক্যালিকার্ব—ইহাও যকৃতের একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ । ব্রাইওনিয়ার দ্বায় সূচীভেদ যন্ত্রণা ইহাতেও রহিয়াছে কিন্তু যন্ত্রণা নাড়াচড়া করুক আর নাই করুক সকল সময় বর্তমান থাকে । ইহার উপসর্গ শেষ রাক্ষিতে ৩৭টার সময় অধিক বৃদ্ধি হয় ।

বার্বেক্লিস—যকৃত প্রদেশে সূচীভেদবৎ যন্ত্রণা হয় কিন্তু যন্ত্রণা ১০ম পঙ্করাস্থি (10th Rib) হইতে নাভিতে বিস্তারিত হয় ।

জাউন্ডি—(Jaundice)—রাগান্বিত অর্থাৎ ক্রোধ বশতঃ জাউন্ডি রোগে

ব্রাইওনিয়া যদিও নির্কাচিত হয় কিন্তু ক্যামোমিলা ইহার একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ । ব্রাইওনিয়ার ক্রোধের সহিত শীত শীত ভাব প্রকাশ পায়, আর ক্যামোমিলার ক্রোধের সহিত সর্ব শরীরে উষ্ণতা ও ঘর্ম সঞ্চার হয় এবং ইহা ব্যতীত শিশু ও নবজাত শিশুদিগের স্কাবা রোগে ক্যামোমিলা অতি উত্তম কার্য্য করে ।

শিরঃপীড়া (Headache)—ব্রাইওনিয়ার শিরঃপীড়া মস্তকের সন্মুখ ভাগে অর্থাৎ কপালে অধিক হয় । সময় সময় ইহাও দেখা যায়, মস্তকের পশ্চাদ্দেশ হইতে যন্ত্রণা আরম্ভ হইয়া সন্মুখে বিস্তারিত হয় । অঙ্গপ্রত্যঙ্গের কিছা মস্তকের সঞ্চালনে এবং প্রাতঃকালে নিদ্রা ভঙ্গের পর এবং রাগান্বিত হওয়ার পর শিরঃপীড়া বৃদ্ধি হয় । শিরঃপীড়া কালীন রোগী চক্ষু এপাশ ওপাশ ফিরাইতে কিছা মস্তক নিয়মিতকৈ নত করিতে পর্য্যন্ত পারে না এমন কি চক্ষুর সঞ্চালনেও মস্তকের যন্ত্রণা বৃদ্ধি হয় ।

নেট্রামিউর—ইহার শিরঃপীড়া প্রাতঃকালেই অধিক হয় এবং সূর্য্য উদয় এবং অস্তের সহিত বৃদ্ধি এবং হ্রাস হইতে থাকে । প্রাতঃকালে নিদ্রাভঙ্গের পর শিরঃপীড়া আরম্ভ হইলে নেট্রামিউরের বিষয় চিন্তা করিবে । যে কোন সময় নিদ্রাভঙ্গের অব্যবহিত পর শিরঃপীড়া হইলে ল্যাকেসিসকে প্রাধান্য দিবে । নেট্রামিউরের শিরঃপীড়ায় ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র হাতুরির আঘাতের স্ফায় দপ্ দপ্ করিতে থাকে যেন কত হাতুরির আঘাত হইতেছে । ব্রাইওনিয়ার কপাল যেন কাটিয়া বাইতে চাহে, এইরূপ বোধ হয় ।

পেট্রোলিক্সাম এবং জেলসিমিক্সাম—মস্তকের পশ্চাদ্দেশের শিরঃপীড়ায় ইহার অধিক নির্কাচিত হয় ।

কার্বিভেজ এবং নাক্স ভমিকা—উক্ত রূপ শিরঃপীড়ায় সময় সময় নির্কাচিত হয় যদি ইহাদিগের সহিত পরিপাক ক্রিয়ার গোলযোগ বর্তমান থাকে ।

এই স্থলে একটি কথা স্মরণ রাখিবে কার্বন জাতীয় ঔষধ গুলির মস্তকের পশ্চাদ্দেশের শিরঃপীড়া একটি বিশেষ লক্ষণ ।

চক্ষু স্ফোগ—চক্ষু রোগে ব্রাইওনিয়ার যথেষ্ট কার্য্য দেখিতে পাওয়া যায় কিন্তু উক্ত বিষয়ে ইহার যাহা কিছু কার্য্য তদসমুদায়ই বাতের স্থান বিকল্প (metastasis) আনিবে । চক্ষুতে অত্যন্ত ভীষণ যন্ত্রণা হয়, চক্ষু হইতে যন্ত্রণা তিতরে তিতরে মস্তকের পশ্চাদ্দেশে ঠেলিয়া বাহির হয় । অথবা মস্তকের

তালুতে বিস্তারিত হয় এবং যন্ত্রণা মস্তকের কিছা চক্ষুর সামান্য সঞ্চালনেই বৃদ্ধি হয়। এতদসহ অক্ষি গোলক ঘেন প্রসারণ (sensation of stretch) হইয়া আছে এই প্রকার ভাব বর্তমান থাকে। ট্রাইওনিয়ার চক্ষুরোগে একটি কথা সর্বদা স্মরণ রাখা কর্তব্য যে ইহাতে চক্ষুর বাহিরের আবরণ (external coats) কখনও আক্রান্ত হয় না।

অশ্চদৃষ্টি—(Glaucoma is opacity of the opthalmic humours and defective retina)—ট্রাইওনিয়ার প্লেথ্রিক বিল্লির উপর যথেষ্ট কার্য আছে বলিয়াই ইহাকে অশ্চদৃষ্টি (Glaucoma) একটি উপযুক্ত ঔষধ বলা হয়। অক্ষি গোলক (eyeball) অত্যন্ত অধিক রূপ টান (sensation of stretch) হইয়া থাকে। এতদসহ চক্ষু হইতে উষ্ণ জল নিঃসরণ, আলোকাতঙ্ক এবং দৃষ্টি শক্তির কীনতা লক্ষণ বর্তমান থাকে।

চক্ষুর ছানি তোলার পর অধিক জলন এবং বমন হইলে ট্রাইওনিয়াকে অনেক উৎকৃষ্ট ঔষধ বলেন।

দন্তশূল—ঠাণ্ডা এবং বাত হইতে উৎপত্তি হয়। ঠাণ্ডাই ইহার প্রধান কারণ। দন্তের কোন প্রকার যোগ হয় না। দন্তের স্নায়ু আক্রান্ত হইয়া শূল যন্ত্রণা উৎপন্ন হয়। সময় সময় এক সঙ্গে অনেকগুলি দন্তের যন্ত্রণা আরম্ভ হয়। মস্তক বালিসে খুব জোরে চাপিয়া রাখিলে এবং শীতল প্রলেপ দিলে যন্ত্রণা সাময়িক উপশম যদিও হয় বটে কিন্তু অধিকক্ষণ স্থায়ী হয় না। শিশু দিগের দন্ত ক্ষয় হইয়া দন্তশূল হইলে এবং শীতল জলে উপশম হইলে কফিয়াকে সর্বপ্রধান ঔষধ মনে করিবে। বাহাদিগের দাঁত শীঘ্র ক্ষয় প্রাপ্ত হয় এবং বিশেষতঃ স্নায়বীক প্রকৃতির (nervous) লোক দিগেতে মুখমণ্ডলে জলনযুক্ত স্নায়ু শূল যন্ত্রণা হইলে ক্রিয়োজোট উত্তম কার্য করে। যন্ত্রণা মুখমণ্ডলের সঞ্চালনে এবং কথোপকথনে বৃদ্ধি হয়।

অনুকল্প রক্তস্রাব (Vicarious menstruation)—স্ত্রী জননেদ্রিয়ের উপর ট্রাইওনিয়ার অধিক কার্য দেখিতে পাওয়া যায় না। মাসিক ঋতুর স্বাভাবিক স্রাব বন্ধ হইয়া অনুকল্প রক্তঃ প্রকাশ পাইলে অধিকাংশ স্থলে ট্রাইওনিয়া নির্দোষ হইয়া থাকে। (ঋতুস্রাব বন্ধ হইয়া তদ পরিবর্তে মুখ নাক অথবা গয়েরের সহিত রক্তস্রাব হইলে তাহাকে অনুকল্প রক্তঃ বলা হয়)। মাসিক ঋতুর পরিবর্তে নাসিকা হইতে রক্তস্রাবে সকল চিকিৎসকই ট্রাইও-

নিয়াকে অতি উচ্চ স্থান প্রদান করেন । ফস্ফরাস এবং পালসেটিলাকে এতদ্ বিষয়ে ব্রাইওনিয়ার সমকক্ষ ঔষধ বলা যাইতে পারে এবং অনেকে ব্রাইওনিয়া অপেক্ষা ফস্ফরাসকে অধিক পছন্দ করেন কিন্তু ফস্ফরাস প্রয়োগ করিবার পূর্বে রোগীর শারীরিক গঠনের প্রতি দৃষ্টি করিবে । গয়েরের সহিত বৃদ্ধ দেখা দিলে এবং অল্পকল্প রক্তঃ বলিয়া প্রতীয়মান হইলে এবং রোগী যদি শীর্ণ লম্বা প্রকৃতির হয় তাহা হইলে এইরূপ স্থলে ফস্ফরাসকেই প্রাধান্য দেওয়া কর্তব্য । অল্পকল্প রক্তঃ ব্যতীত ও রক্তযুক্ত কাশি নিবারণের ফস্ফরাস একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ ।

মিনিসিও—কাশির সহিত রক্ত উঠিলে এই ঔষধটির বিষয়ও চিন্তা করিবে । ইহা অনিয়মিত ঋতু স্রাবকে নিয়মিত করিয়া দেয় । এই বিষয়ে ইহার অভ্যস্ত সুনাম রহিয়াছে । ইহাকে কেহ কেহ (mense regulator) বলে ।

রক্ত কাশের (Haemoptysis) ঔষধসমূহ

ফেরাম এসেটিকাম ১x—প্রচুর রক্তস্রাব অথচ বক্ষঃস্থল পরীক্ষা করিয়া বিশেষ কিছু পাওয়া যায় না ।

ফস্ফরাস—পুনঃ পুনঃ অল্প অল্প রক্ত কাশ (frequent bleedings of small amount).

একালিক ইণ্ডিকা ১x—শুষ্ক কাশিসহ রক্ত যুক্ত গয়ের (dry cough followed by spitting of blood).

হেমায়েলিস ৬x—কৃষ্ণ বর্ণ শৈথিল্য রক্ত ।

ইপিকাক ৬—উজ্জল প্রচুর রক্ত, রক্ত নির্গত হইবার পূর্বে বৃক্সাহির (sternum) নিয়ে স্রব স্রব বোধ হয় এবং সর্বদা বমনেচ্ছা বর্তমান থাকে ।

মিলিফোলিয়াম—অধিক কাশি থাকে না রক্ত অধিক উজ্জল ও নয় অথচ কিঞ্চিৎ ঘন (light-colored fluid blood).

রক্ত বমনের ঔষধ সমূহ (Haematemesis পাকস্থলী হইতে)

আর্জিকা—৬ আঘাত বশতঃ হইলে ।

আসেনিক—৩০ ফ্যাকাশে মৃতবৎ মুখের চেহারা । অভ্যস্ত অস্থিরতা এবং জলতৃষ্ণা । দৈবং কটা অথবা কৃষ্ণবর্ণ রক্ত বমন ।

হেমামোলস্ ৬৫—কৃষ্ণ শৈথ্রিক রক্ত বমন।

ফসফরাস ৩০—কালি কিষা কফিগুড়ার দ্বারা রক্ত বমন। শীতল জল পানে সাময়িক উপশম।

দুগ্ধজ্বর (milk fever) এবং স্তনপ্রদাহ—দুগ্ধ জরের ব্রাইওনিয়া একটি অতি উৎকৃষ্ট এবং অত্যন্ত প্রচলিত ঔষধ। দুগ্ধ বন্ধ হইয়া স্তন ফুলিয়া উঠে এবং অত্যন্ত শক্ত ও ভারী হয়। রোগী স্তন বুলাইয়া রাখিতে পারে না। কাপড় দিয়া উচু বাঁধিয়া রাখিতে বাধ্য হয়। জর খুব বেশী হয় না এবং স্তন খুব লালও হয় না কিন্তু যন্ত্রণা এবং উত্তাপ অধিক হয়, সঙ্গে সঙ্গে শিরঃ পীড়া, গাত্র বেদনা, কোষ্ঠকাঠিন্য ইত্যাদি লক্ষণ অল্প বিস্তর বর্তমান থাকে। রোগী অতি ধীরে ধীরে চলা ফেরা করে, যেহেতু নড়াচড়ায় যন্ত্রণা অত্যন্ত বৃদ্ধি হয়।

কোম্বায়া—আঘাত লাগিয়া স্তন ক্ষীত এবং প্রস্রাবও শক্ত হইলে ইহা অধিক কার্য্য করে।

বেলেডোনা—স্তনে প্রদাহ হইয়া পূজ সঞ্চার হইবার প্রারম্ভ অবস্থায় বেলেডোনা লক্ষণভূষায়ী প্রয়োগ করিতে পারিলে রোগ আর অধিক অগ্রসর হইতে পারে না। স্তন অত্যন্ত উত্তপ্ত লালবর্ণ হয়, সঙ্গে সঙ্গে দপ দপানি যন্ত্রণা হইতে থাকে, প্রদাহ স্থানের মূল দেশ হইতে আরম্ভিত রেখা চারিদিকে বৃত্তাকারে ছড়াইয়া পরে (areas of redness spread out in radii from the central point of the inflammation),

ফাইটোলেঙ্কা—স্তন প্রদাহ হইয়া প্রথম হইতেই পাকিবার সূচনা হইলে ফাইটোলেঙ্কাকে সর্ব প্রথম স্থান দেওয়া কর্তব্য। ইহাতেও স্তন অত্যন্ত শক্ত হয়, ফুলিয়া ওঠে, উত্তপ্ত এবং যন্ত্রণায়ুক্ত হয়। প্রত্যেকবার শিশুর স্তন পান কালীন যন্ত্রণা স্তনের বাম হইতে শরীরের চতুর্দিক ছড়াইয়া পড়ে। সঙ্গে সঙ্গে জর শিরঃপীড়া ইত্যাদিও বর্তমান থাকে। অনেক সময় ব্রাইওনিয়া এবং ফাইটোলেঙ্কা কোনটী নির্বীচিত হইবে সে বিষয়ে ভ্রম হইবার সম্ভাবনা হয় এবং এই দুইটী ঔষধ আবার পরস্পর অনুপূরক (complementary) কিন্তু ফাইটোলেঙ্কায় দুগ্ধ করণ অভ্যস্ত প্রচুর থাকে কিম্বা একেবারেই থাকে না।

ফেলান্ড্রিনাম (Phellandrinum)—স্তন পানের মধ্যবর্তী সময়ে

অর্থাৎ একবার স্তন পান করিয়া আর একবার পান করিবার মধ্যবর্তী সময়ে দুগ্ধ প্রণালীতে (milk ducts) অভ্যন্ত যন্ত্রণা হয়।

জেগটন টিগলিনিয়াম—শিশুর স্তন পান করিবার সময় যন্ত্রণা স্তনের বোঁটা হইতে আরম্ভ করিয়া ভিতরে ভিতরে সেই পাক্ষর্য পশ্চাতে অর্থাৎ পৃষ্ঠদেশে বিস্তারিত হয়। মনে হয় যেন পশ্চাৎ হইতে স্তনের বোঁটা রজ্জু দিয়া কেহ আকর্ষণ করিতেছে।

হাম—(Measles) হাম প্রকাশ হইতে বিলম্ব হইলে এবং তদসহিত শুষ্ক কঠিন কাশি এবং কোষ্ঠকাঠিন্য বর্তমান থাকিলে ব্রাইওনিয়াকে উচ্চস্থান দিবে। শিশু কাশিবার সময় বক্ষঃস্থলে আঘাত লাগে বলিয়া কাঁদিয়া ফেলে এবং পা ওটাইয়া শরীরকে দুমড়াইয়া রাখে, কাশির সহিত বিশেষ কিছু শ্লেয়া ওঠে না। হামের সহিত চক্ষুর প্রদাহও হইতে দেখা যায়। আবার এইরূপও দেখা যায়—হঠাৎ হাম পরিষ্কার হইয়া গিয়া মস্তিষ্ক আক্রান্ত হয়। শিশু তন্দ্রায় নিমগ্ন হইয়া পড়িয়া থাকে। মুখমণ্ডল ক্যাকাসে বিবর্ণ হয় এবং থাকিয়া থাকিয়া মুখমণ্ডল, চক্ষু ইত্যাদি স্থানের পেশীর আকৃঞ্চন হইতে থাকে।

কুপ্রাম মেটালিকাম—পীড়কা (Eruption) অবরুদ্ধ (suppressed) হেতু ইহারা মস্তিষ্ক আক্রান্ত হইলে কুপ্রামকেই সকলে উচ্চস্থান দিয়া থাকেন কিন্তু কুপ্রামের লক্ষণগুলি কিঞ্চিৎ ভীষণ হয়। শিশু ঘুমের ঘোরে হঠাৎ চম্কাইয়া ওঠে, মুখ নীলবর্ণ হয়, হাত মুঠা করে, মাথা চালিতে থাকে, অর্থাৎ কুপ্রামের বিশেষ লক্ষণ আক্ষেপ (spasm) ক্রমশঃ উপস্থিত হইতে থাকে।

হেলিবোন্ডাস—নম্রদয় ইন্ড্রিয়ের চেতনা একপ্রকার সম্পূর্ণ লোপ পায়। শিশু ঘোর আচ্ছন্ন অবস্থায় মৃতবৎ পড়িয়া থাকে।

জিঙ্কাম—জীবনীশক্তির দুর্বলতা বশতঃ পীড়কা শীঘ্র এবং ভাল মত প্রকাশ পায় না, গাত্রাশ্রয় শীতল এবং শিশু তন্দ্রাবস্থায় পড়িয়া থাকে। দৃষ্টে দৃষ্টি ধ্বংস করে এবং ঘুমের ঘোরে চম্কাইয়া ওঠে। চক্ষুর তারকা প্রসারিত হয় এবং এপাশ ওপাশ ঘুরাইতে থাকে ও সঙ্গে সঙ্গে পদযুগলের অবিরত সঞ্চালন বর্তমান থাকে। জিঙ্কামের পদযুগল সঞ্চালন (fidgetiness) বিশেষ পরিচায়ক লক্ষণ জানিবে।

ইপিকাক—হাম লাট খাইয়া বন্ধঃস্থল আক্রান্ত হইলে এবং তদসহিত শ্বাস প্রশ্বাসের কষ্ট এবং কাশি ইত্যাদি লক্ষণ বর্তমান থাকিলে ইপিকাকের বিষয় চিন্তা করা উচিত কিন্তু বসন্ত লাট খাইয়া বন্ধঃস্থল আক্রান্ত হইলে এণ্টি-মর্টারকে উচ্চস্থান দেওয়া কর্তব্য।

জ্বর

সময়—সময়ের কোন বিশেষত্ব নাই। সকল সময়ই জ্বর আসিতে পারে কিন্তু অধিকাংশ সময় প্রাতেই অধিক হয়।

কারণ—জলে ভিজিয়া কিংবা ঠাণ্ডা লাগিয়া (রাসটক্স এবং কেলকেরিয়া) জ্বর হয়।

জ্বরের পূর্বাবস্থা—প্রচুর পরিমাণ জল পান করিবার অত্যন্ত তৃষ্ণা। ভীষণ শিরঃপীড়া হয় এবং হাত পা সমুদয় কামড়ায়।

শীত অবস্থা—অত্যন্ত তৃষ্ণা এবং একসঙ্গে অধিক জলপান করিবার ইচ্ছা কিন্তু অনেকক্ষণ পর পর পান করে। (পুনঃ পুনঃ জল খায় এবং সামান্য জল পানেই তৃষ্ণা নিবারণ হয় কিন্তু জল খাওয়া মাত্রই বমি হইয়া উঠিয়া যায়—আসেনিক)। শীত অবস্থা অনেকক্ষণ থাকে না এবং সকল সময় অধিকরূপ প্রকাশও হয় না। শীত হস্ত এবং পদের অঙ্গুলি ও ওষ্ঠদ্বয় হইতে আরম্ভ হয়। ভীষণ কাশি হয়, কাশি শুষ্ক, কাশিতে বুকে এবং প্রীহা প্রদেশে সূচীভেদবৎ যন্ত্রণা হয়। (শীত অবস্থার পূর্বে এবং সময়ে অত্যন্ত শুষ্ক কাশি হয় কিন্তু কাশিতে কোথাও আঘাত লাগে না—রাসটক্স। কাশি তরল এবং কাশিতে বুকে আঘাত লাগে—নেটাম সালফ্)। রোগী সর্বদা স্থিরভাবে শুইয়া থাকিতে ইচ্ছা করে।

উত্তাপ অবস্থা—জলতৃষ্ণা, কাশি, গাত্র বেদনা, শিরঃপীড়া এবং বুকে সূচীভেদবৎ যন্ত্রণা সমুদায়ই অত্যন্ত বৃদ্ধি হয় (উত্তাপ অবস্থায় শুষ্ক কাশি একোনাইট, ইপিকাক)। গাত্র বেদনা অঙ্গ প্রত্যঙ্গের সকলনে অর্থাৎ নাড়া চড়ায় অত্যন্ত অধিক হয়। রোগী স্থির চিৎ হইয়া শুইয়া থাকে এবং জ্বরের কোন অবস্থাতেই নড়িতে ইচ্ছা করে না। গাত্র অগ্নিবৎ উত্তপ্ত এবং দাহ অবস্থায় সমুদায় কষ্টই অত্যন্ত বৃদ্ধি হয়। ওষ্ঠদ্বয়, মুখবিবর, জিহ্বা সমুদায়ই অত্যন্ত শুষ্ক।

সামান্য অবস্থা—অন্নগন্ধ বিশিষ্ট এবং তৈল স্ফূর্ণ প্রচুর ঘর্ষ হয় এবং সামান্য পরিশ্রমেই ঘর্ষ হয়।

জিহ্বা—যদি খেত লেপাবৃত এবং শুষ্ক। সমুদায় ত্রব্যের খাদ তিক্ত বোধ হয় এবং শুধু মুখের খাদ তদপেক্ষাও অধিক তিক্ত (mouth bitter when not eating.)

নাড়ী—ভরাটে, শক্ত দড়ীর স্থায় (full hard and tense.)

ব্রাইওনিয়া অবস্থা বিশেষে ইন্টারমিটেন্ট, রেমিটেন্ট, বিলিয়াস (Billious) এবং টাইফয়েড অর্থাৎ সকল প্রকার জ্বরেই প্রয়োগ হইতে পারে কিন্তু ব্রাইওনিয়ার জ্বরের বিশিষ্ট লক্ষণ সমূহ—সঞ্চালনে গাত্র বেদনার বৃদ্ধি, ভীষণ শিরঃপীড়া, বক্ষঃস্থলে সূচীভেদবৎ যন্ত্রণা, অধিক জল পানের ইচ্ছা কোষ্ঠকাঠিন্য এবং শুষ্ক কঠিন কাশি বর্তমান থাকা উচিত।

টাইফয়েড জ্বর—ব্রাইওনিয়ার সহিত একোনাইটের সাদৃশ্য থাকিলেও—কিন্তু টাইফয়েড জ্বরে একোনাইটের কোন কার্য দেখিতে পাওয়া যায় না। জ্বরের প্রারম্ভে যখন নাড়ীর অবস্থা অত্যন্ত দ্রুত, মোটা, বেগবতী হয়, শরীরের উত্তাপ প্রবল, গাত্রস্থক শুষ্ক ঘর্মহীন, রোগী অস্থির এবং উদ্বিগ্ন হয় তখন একোনাইট প্রয়োগ করিলে আশামুরূপ ফল পাওয়া যায়। ব্রাইওনিয়ার সহিত একোনাইটের নাড়ীর বিষয়েই যাহা কিছু সাদৃশ্য দেখা যায়—কিন্তু অন্যান্য বিষয়ে ইহাদিগের পার্থক্য অত্যন্ত অধিক—একোনাইট রোগী মৃত্যুভয়ে সর্বদা শঙ্কিত, ব্রাইওনিয়া মৃত্যুভয় লক্ষণ শূন্য।

টাইফয়েডের প্রথম হইতেই ব্রাইওনিয়া যেমন কোষ্ঠকাঠিন্য লক্ষণ অত্যন্ত প্রবল থাকে। রাসটক্সে ইহা তদ্বিপরীত—ইহাতে প্রথম হইতেই উদরাময় লক্ষণ বর্তমান থাকে। ইহা ব্যতীত ব্রাইওনিয়া রোগী নড়াচড়ায় গাত্রবেদনা বৃদ্ধি হেতু স্থির নিম্নকভাবে পড়িয়া থাকে, রাসটক্স রোগী নড়াচড়ায় গাত্র বেদনা উপশম হেতু স্থির ছুটফট, এপাশ ওপাশ করিতে থাকে। ব্রাইওনিয়ার জিহ্বা খেত লেপাবৃত, রাসটক্সের জিহ্বা লাল ত্রিকোণাকৃতি দাগযুক্ত।

ব্রাইওনিয়ার শিরঃপীড়া এত অধিক হয় যে মস্তক সঞ্চালন করা দূরের কথা—রোগী চক্ষু পর্য্যন্ত এপাশ ওপাশ ফিরাইতেই পারে না। বালিস হইতে মস্তক উত্তোলন করিলেই শিরঃঘর্ষণ এবং বমনের উদ্রেক হয়। জ্বরের প্রথম অবস্থায় জিহ্বা অধিক অপরিষ্কার হয় না, সামান্য খেত লেপাবৃত থাকে। জ্বর যতই ক্রমাগত বৃদ্ধি হয়, সঙ্গে সঙ্গে টাইফয়েড এবং পৈত্তিক লক্ষণ সমূহও ক্রমশঃ প্রকাশ পাইতে থাকে। জিহ্বা অধিক শুষ্ক হয়; খাদ তিক্ত হইতে তিক্ততর হয়, খেত লেপাবৃত জিহ্বা পীতবর্ণ হয়। শিরঃপীড়া, অঙ্গ প্রত্যঙ্গের বেদনা পিপাসা, বক্ষঃস্থলের সূচীভেদবৎ যন্ত্রণা সমুদয়ই অধিকতর হইতে থাকে।

ব্রাইওনিয়া জরের সর্ব প্রথম অবস্থায় নির্বাচিত হয়। উপরি উক্ত লক্ষণ সমূহ বর্তমান থাক। সত্ত্বেও ক্রমশঃ মানসিক গোলমাল, মস্তিষ্কের অবসাদ ইত্যাদি উপস্থিত হইতে থাকে, অথচ মস্তিষ্কের অবসাদের সহিত জ্ঞানের কোন প্রকার ভ্রম থাকে না। এবস্ত্রকার তন্দ্রা এবং অবসাদ অবস্থায় ব্রাইওনিয়া রোগী যদিও প্রলাপবকে কিন্তু তাহা অতি সামান্য—নিদ্রার অন্তর রোগী চক্ষু বন্ধ করিলেই অপরিচিত ব্যক্তির দৃশ্য দেখে। আবার চক্ষু খুলিলে নিজের ভ্রম বুঝিতে পারিয়া আশ্চর্য্যান্বিত হয়। দিন দিন যতই জ্বর বৃদ্ধি পাইতে থাকে, প্রায় প্রথম সপ্তাহ পর রোগীও ক্রমশঃ আচ্ছন্ন ও তন্দ্রাভাবাপন্ন হইয়া আসে এবং নিজের ব্যবসা বাণিজ্য এমন কি নিজের দৈনিক কার্যের কথা প্রলাপে বকিতে থাকে, ইহা ব্যতীত প্রলাপে সর্বদা বাড়ী যাইব বাড়ী যাইব করিতে থাকে। এমন কি সময় সময় বাড়ী যাইব বলিয়া শয্যা হইতে উঠিয়া চলিয়া যাইবার উদ্ভোগ করে, মনে করে সে বাড়ী হইতে অনেক দূরে রহিয়াছে এবং বাড়ীতে বাইতে পারিলেই সমুদয় রোগ আরোগ্য হইয়া যাইবে, ব্রাইওনিয়ার এই লক্ষণটি রোগের প্রায় শেষে উপস্থিত হয়। ইহা ব্রাইওনিয়ার বিশেষ বিশেষত্ব জানিবে। যতক্ষণ পর্য্যন্ত স্থেত লেপাবৃত জিহ্বা, শুষ্ক ওষ্ঠ, অধিক জলপানের ইচ্ছা, বিদীর্ণবৎ

শিরঃশীড়া, কোষ্ঠকাঠিন্য এবং দৈনিক কার্য কলাপের প্রলাপ বর্তমান থাকিবে,

ব্রাইওনিয়ার প্রয়োগ হইতে নিরন্তর হইও না—(As long as the white or may be yellowish tongue, parched lips and thirst, constipation, pain in the head and delirium in mild form about the business of the day and dread of motion continues, Brijonia must be continued—many cases begin and with this array of symptoms, my custom is to dissolve a few pellets of Brijonia 30 in two-third glass cold water and give dessert spoonful doses one in two hours for 3 or 4 doses and then wait for 24 hours. If there is amelioration at the end of that time, I continue sac-lac as long as improvement continues and seldom have to repeat it or change the remedy. It cures and that is the end of it—Nash.

টাইফয়েডে ব্রাইওনিয়ার পর প্রায়ই জেলসিমিয়ামের অবস্থা আসিয়া উপস্থিত হয় এবং তাহাতেও রোগ উপশম না হইলে ক্রমশঃ রাসটক্স, ব্যাণ্টিসিয়া, আসেনিক কার্বভেজ ইত্যাদির অবস্থা আসিতে থাকে। পাঠকবর্গের সুবিধার্থ এখানে ব্রাইওনিয়া, জেলসিমিয়াম এবং ব্যাণ্টিসিয়ার লক্ষণ সমূহ পাশাপাশি রাখিলাম।

ভ্রাইভূনিয়া ।

- ১। গাত্র বেদনা এবং দুর্বলতা থাকে ।
- ২। তন্দ্রাভাব এবং মূখমণ্ডলে রক্তাধিক্যতা থাকে না ।
- ৩। মানসিক আচ্ছন্নতা এবং বিধোর ভাব অধিক থাকে না ।
- ৪। স্থির হইয়া পড়িয়া থাকে, নড়াচড়ায় গাত্র বেদনা বৃদ্ধি হয় ।
- ৫। কোষ্ঠকাঠিন্য থাকে ।
- ৬। মল, মূত্র, বর্ষ ইত্যাদি দুর্গন্ধযুক্ত নয় ।
- ৭। বিকারে নিম্নের দৈনিক কার্যের কথা প্রণাম বকে ।
- ৮। দিক্সা যেতলেপাতৃত । দিক্সা ষষ্ঠ-ষয় শুষ্ক চট্টে এবং অত্যন্ত তৃষ্ণা থাকে ।
- ৯। মূত্র স্বল্প এবং লাল ।

ভেলসিনিয়া ।

- গাত্রবেদনা এবং দুর্বলতা থাকে কিন্তু ইহাতে গাত্র বেদনা অধিক থাকে না ।
- তন্দ্রাভাব এবং মূখমণ্ডল রক্তিমাত্মক হয় কিন্তু তন্দ্রাভাব ইহাতে অধিক থাকে ।
- মানসিক আচ্ছন্নতা এবং বিধোর ভাব আইও-নিয়া অপেক্ষা অধিক থাকে ।
- দুর্বলতা এবং শৈলী মণ্ডলের অবসাদ হেতু স্থির হইয়া পড়িয়া থাকে ।
- কোষ্ঠকাঠিন্য কিম্বা উদরাময় কোনটাই অধিক থাকে না ।
- মল, মূত্র, বর্ষ ইত্যাদি শ্রাব দুর্গন্ধযুক্ত নয় ।
- প্রণাম বিশেষ কিছুই থাকে না ।
- দিক্সা বিশেষ লেপাতৃত থাকে না এবং তৃষ্ণাও বিশেষ থাকে না কিন্তু দিক্সা বহির্গত করিতে অত্যন্ত কঁপে (trembles when protruding.)
- মূত্র প্রচুর কলবৎ এবং গন্ধহীন ।

ব্যাপ্তিসিয়া ।

- গাত্র বেদনা এবং দুর্বলতা থাকে কিন্তু গাত্র বেদনা অধিক থাকে ।
- তন্দ্রাভাব এবং মূখমণ্ডলে রক্তাধিক্যতা উভয়ই থাকে ।
- মানসিক আচ্ছন্নতা এবং বিধোর ভাব অত্যন্ত অধিক থাকে ।
- স্থির হইয়া পড়িয়া থাকে না, শয্যা শক্ত মনে করিয়া এপাশ ওপাশ করিতে থাকে ।
- উদরাময় অধিক থাকে ।
- মল, মূত্র, বর্ষ ইত্যাদি সমুদয় অত্যন্ত দুর্গন্ধযুক্ত ।
- বিকারে অঙ্গ, প্রত্যঙ্গ যেন চট্টরিদিকে ছুড়াইয়া আছে তাহা এক স্থানে করিবার অঙ্গ হাতড়াইতে থাকে ।
- দিক্সার মধ্যস্থলে কৃষ্ণবর্ণের রেখা রেখা দাগ প্রকাশ পায় এবং সমুদায় দিক্সাই লেবৎ কৃষ্ণবর্ণ হয় ।
- মূত্র স্বল্প, দুর্গন্ধযুক্ত এবং কৃষ্ণবর্ণ ।

ব্রাইওনিয়ার যদিও অধিক জলের পিপাসা একটি বিশেষ পরিজ্ঞাপক লক্ষণ তথাপি ইহা দেখা গিয়াছে যে, কোন কোন স্থলে টাইফয়েড জরে ইহা আদৌ বর্তমান থাকে না, কিন্তু অবশ্রকার অবস্থা অত্যন্ত বিরল। জল পিপাসা থাকিলে অধিক জলপান ইচ্ছাই থাকে। টাইফয়েড জরে মুখ এবং জিহ্বা অত্যন্ত শুষ্ক অথচ পিপিসা নাই। এই প্রকার লক্ষণ কখন দেখিতে পাইলে, ব্রাইওনিয়াকে বিশেষ চিন্তা না করিয়া হস্তছাড়া করিবে না। ব্রাইওনিয়ার প্রস্রাবকালীন দেখা গিয়াছে, শিরঃপীড়া অত্যন্ত অধিক হয় এবং এমন কি সময় সময় নাসিকা হইতে রক্তস্রাব হয়। রক্তস্রাব হইলে তাহা সচরাচর শেষ রাত্রি ৩৪ টায় প্রকাশ পায়।

প্রয়োগ বিধি।

ডাইলিউশন—বাত, অগ্নিমান্দ্য ইত্যাদিতে নিয়ক্রম ৩x, ৬x। নিউমোনিয়া, প্লুরেসি, জ্বর ইত্যাদি রোগে উচ্চক্রম ৩০, ২০০ সচরাচর ব্যবহৃত হয়।

অনুপূরক (complementary)—এলিউমিনা, রাসটক্স।

সমগুণ ত্রিষণ্ণ—দ্রুত কথোপকথনে এবং জলপানে—বেলেডোনা, হেপার সালফার।

বক্ষঃস্থলের এবং পার্শ্বের বেদনায়—র্যানান, প্লাইপ্রদেশে কনুকে এবং ভার ভার বোধ যন্ত্রণায় দক্ষিণ পাশ্বে শয়নে উপশম এবং বাম পার্শ্বে শয়নে অত্যন্ত বৃদ্ধি লক্ষণে—টেলিয়া।

রোগের স্বাক্ষি—সঞ্চালনে, পরিশ্রমে, স্পর্শে। যে কোন প্রকার স্রাবের অবরুদ্ধে।

রোগের উপশম—স্থিরভাবে বিশ্রামে, যন্ত্রণাবৃত্ত পাশ্বে শয়নে।

রোগীর বিবরণ।

একটি লোকের প্রত্যেক তিন দিন পর পর জ্বর হইত (পূর্বে এলোপ্যাথিক চিকিৎসায় অত্যন্ত কুইনাইন সেবন করিয়াছিল)। প্রত্যেক তৃতীয় দিবস মধ্যাহ্নে অত্যন্ত শীত শীত বোধ এবং শিরঃপীড়া হইয়া গাত্রোত্তাপ হইত। শীতভাব অর্দ্ধ ঘণ্টার অধিক থাকিত না এবং গাত্রের তাপও অত্যন্ত অধিক হইত না অথচ অত্যন্ত জলতৃষ্ণা (অনেকক্ষণ পর পর হইত) এবং প্রচুর ঘর্ম হইত কিন্তু জ্বরের বিচ্ছেদকালে বক্ষঃস্থলে বিশেষতঃ কাশি উপস্থিত হইয়া অত্যন্ত সূচীভেদবৎ যন্ত্রণা হইত। কাশি শুষ্ক এবং অত্যন্ত কষ্টজনক ছিল। কাশিতে রোগী অত্যন্ত কষ্ট পাইত, স্নেহা কিছুই উঠিত না অথচ বক্ষঃস্থলে আঘাত লাগিত। এতদ্ লক্ষণ ব্যতীত রোগীটিতে আর কোন লক্ষণ বর্তমান ছিল না। জ্বরের বিচ্ছেদ অবস্থায় ব্রাইওনিয়া এক মাত্রা উচ্চক্রম দেওয়ায় জ্বর পুনরায় আর দেখা দেয় নাই। একমাত্রাতেই রোগী সম্পূর্ণ আরোগ্য লাভ করে—ভক্তার খেয়ার।

সূচী পত্র

(ঔষধের নামানুসারী)

১। চায়না	২৪২	৫। কার্কভেজ	৩৫৪
২। পালসেটিলা	২৭৩	৬। বেলেডোনা	৩৭৫
৩। ইপিকাক	৩০২	৭। জেলসিমিয়াম	৪১২
৪। লাইকো পোডিয়াম	৩৩৫	৮। ব্রাইওনিয়া	৪৪০

(রোগের নামানুসারী)

বিষয়	পত্রাঙ্ক	বিষয়	পত্রাঙ্ক
অর্শ (Piles)		ইরিথিমা (Erythema)	
কার্কভেজ	৩৬০	বেলেডোনা	৩২৭
অনুকল্প রজঃ (Vicarious Menstruation)		ইকজিমা (Eczema)	
ব্রাইওনিয়া	৪৫৮	লাইকোপোডিয়াম	৩৫২
ফসফরাস	৪৫৯	একশিরা অণ্ডকোষ প্রদাহ (Orchitis)	
সিনিসিও	৪৫৯		
অস্ত্রবৃদ্ধি (Hernia)		পালসেটিলা	২৮৮
লাইকো পোডিয়াম	৩৪৫	হেমামেলিস	২৮৮
অস্ত্রাবরণ প্রদাহ (Peritonitis)		ক্রেমেটিস	২৮৯
বেলেডোনা	৩২৪	রড ডেগ্রন	২৮৯
অন্ন নলীর প্রদাহ এবং সংকোচন (Oesophagitis)		উদরাময় (Diarrhoea)	
বেলেডোনা	৩২২	চায়না	২৬০
অঞ্জনি		উদরাময়ের ঔষধ সমূহ ২৬১, ২৮৬, ৪৩০	
পালসেটিলা	৩০৪	পালসেটিলা	২৮৪
অক্ষি পুট পতন (Ptosis of the upper Eye lid)		ইপিকাক	৩১৩
জেলসিমিয়াম	৪২৪	কার্কভেজ	৩৬৭
সমগুণ ঔষধ সমূহ	৪২৫	বেলেডোনা	৪০৩
আবদ্ধ ফুল (Retained Placenta)		জেলসিমিয়াম	৪২৯
পালসেটিলা	৩০০	ব্রাইওনিয়া	৪৫৪
আমাশয় (Dysentery)		ঋতুস্রাব (Mense)	
ইপিকাক	৩১৪	বেলেডোনা	৪০২
কার্কভেজ	৩৭০	কোলাপ্স (Collapse)	
বেলেডোনা	৪০৩	চায়না এবং কার্কভেজ	২৬২, ৩৬৭
		সমগুণ ঔষধ সমূহ	৩৬৯

বিষয় পত্রাক

কর্ণমূল প্রদাহ (Parotitis)

লাইকোপোডিয়াম	৩৪৭
বেলেডোনা	৩২০

কর্ণশূল

পালসেটিলা	২৮২
বেলেডোনা	২৮২
ক্যামোমিলা	২৮২
প্ল্যাটোগোমেজর	২০৩
বেলেডোনা	৩৮২
টেলিউরিয়া	৩৮২

কলেরা (Cholera) এবং

শৈশব কলেরা

ইপিকাক	৩১৪
ওনোথেরা বাইনিস	৩১৫
স্ট্রাকলিয়াম	৩১৫
জেরেনিয়াম	৩১৫
পোলিনিয়া	৩১৬
সুফার লুটিয়া	৩১৬
ক্যালিবাই ক্রমিকাম	৩১৬
সমগুণ ঔষধ সমূহ	৩১৬
কার্বভেজ	৩৬৭

কানপাকা (Otorrhoea)

পালসেটিলা	২৮৩
হেপোর সালফার	২৮৪
মার্কিউরিয়াস সল	২৮৪
সাইলিসিয়া	২৮৪
টেলিউরিয়া	২৮৪

কাশি (Cough)

বেলেডোনা	৪১২
ক্যালকেরিয়া কার্ব	৪১২

বিষয় পত্রাক

কাশি (Cough)

সমগুণ ঔষধ সমূহ	৪১২, ৪৫০
জেলসিমিয়াম	৪২৬
ব্রাইওনিয়া	৪৪২

কোষ্ঠ কাঠিন্য (Constipation)

ব্রাইওনিয়া	৪৫৫
সমগুণ ঔষধ সমূহ	৪৫৫

কোষরজ্জুর স্নায়ুশূল

(Neuralgia of Spermatic cord)

পালসেটিলা	২৮২
অকজেলিক এসিড	২৮২

কুইনাইনের অপব্যবহারজনিত

ধাতুবিকৃতির ঔষধ সমূহ

(Medicines for quinine cachexia)

চায়না	২৬৮
সিপিয়া	২৬২
আসেনিক	২৬২
কার্বভেজ	২৬২
এরেনিয়া উইডেয়া	২৭০
ফেরাম মেটালিকাম	২৭০
মেনিআহিস	২৭০

গ্রন্থি বিবৃদ্ধি

(Enlargement of gland)

কার্বভেজ	৩৬১
----------	-----

গ্যাংগ্রিন (Gangrene)

কার্বভেজ	৩৬০
----------	-----

বিষয়	পত্রাঙ্ক
ঘর্ম (Perspiration)	
চায়না	২৭১
ক্ষুপ্রদাহ এবং স্বচ্ছাবরকের ক্ষত	
পালসেটিলা	২৮১, ২৮২
অ্যান্টিস্টাম নাইটি কম	২৮১, ২২
বেলেডোনা	৩২০
এমিল নাইট্রেট	৩২০
স্পাইজেলিয়া	৩২০
ব্রাইওনিয়া	৪৫৭
জরায়ু রোগ এবং জরায়ুভ্রংশ (Uterine Diseases and Prolapsus)	
বেলেডোনা	৪১১
টিলিয়া	৪১১
টেরিবিছিনা	৪১২
জরুল (Navae)	
লাইকোপোডিয়াম	৩৪১
জ্বর (Fever)	
চায়না	২৬৬, ২৭১
ক্যাপ্সিকাম	২৬৮
ইউপেটোরিয়াম	২৬৮
ইউকেলিপটাস	২৬৮
পালসেটিলা	৩০৪
এন্টিমকুডাম	৩০৬
ইপিকাক	৩২২
লাইকোপোডিয়াম	৩৫১
কার্কডেজ	৩৭১, ৩৭২
বেলেডোনা	৪১৫
জেলসিমিয়াম	৪৩৬
জ্বর (Fever)	
ব্রাইওনিয়া	৪৬২

বিষয়	পত্রাঙ্ক
জানুপ্রদাহ (Synovitis)	
পালসেটিলা	২৮২
এপিস	২২০
লেভাম এবং ল্যাকক্যানাইনাম	২২১
ক্যামোমিলা	২২১
ব্রাইওনিয়া	৪৫১
এপিস	৪৫১
সালফার	৪৫২
টাইফয়েড ফিবার (Typhoid Fever)	
লাইকোপোডিয়াম	৩৪৮
ক্যালকোরিয়া কার্ক	৩৫০
হাইওসিয়ামাস	৩৫০
কার্কডেজ	৩৭২
বেলেডোনা	৪১৬
ব্রাইওনিয়া	৪৬২
ডিফথিরিয়া (Diphtheria)	
লাইকোপোডিয়াম	৩৪৭
ফাইটোলেকা	৩৪৮
অরমটি ফিনিলাম	৩৪৮
নাইট্রিক এসিড	৩৪৮
বেলেডোনা	৩২২
ল্যাকোসিস	৩২২
রাসটেন্স	৪০১
ক্যালকেরিয়া কার্ক	৪০১
তরকা (Convulsion)	
বেলেডোনা	৪০৫
সমগুণ ঔষধ সমূহ	৪০৭
তালুয়ুল প্রদাহ (Tonsillitis)	
বেলেডোনা	৩২০
এমেনডেলা এমারা	৩২১
লাইকোপোডিয়াম	৩২১
এপিস	৩২২

বিষয়	পত্রাঙ্ক	বিষয়	পত্রাঙ্ক
থাইসিস (Phthisis)		নিদ্রা (Sleep)	
লাইকোপোডিয়াম	৩৪৩	চায়না	২৬৫
দন্তশূল		ককুলাস	৩০৪
ব্রাইওনিয়া	৪৫৮	পালসেটিলা	৩০৪
		সালফার	৩০৪
কার্কভেজ		নিউমোনিয়া (Pneumonia)	
দুর্বলতা (Debility)	৩৬১	লাইকোপোডিয়াম	৩৪৩
দুর্বলতার ঔষধ সমূহ	২৫৪	এণ্টিম টাট	৩৫৫, ৪৪৭
দুগ্ধলোপ (Agalctia)		ব্রাইওনিয়া	৪৪৬
পালসেটিলা	৩০০	পরিপাক ক্রিয়া (Digestion)	
দুগ্ধলোপের সমগুণ ঔষধ সমূহ	৩০১	চায়না	২৫২, ৩৬৫
দুগ্ধ জ্বর		পালসেটিলা	২৮৪
কোনাযাম—৪৬০, ব্রাইনিয়া	৪৬০	লাইকোপোডিয়াম	৩৬৬
বেলেডোনা	৪৬০	কার্কভেজ	৩৬৪
ফাইটোলেকা—ফেলাগ্গিনাম	৪৬০	নাক্স ভমিকা	৩৬৪
ক্রোটন টিগলিনাম	৪৬০	ব্রাইওনিয়া	৪৫৪
দৃষ্টির দুর্বলতা (Asthenopia)		প্রলাপ (Delirium)	
চায়না	২৫২	বেলেডোনা	৩৮৬
সমগুণ সমূহ	৪২৪	হাইওসিয়ামাস	৩৮৬
ধ্বজভঙ্গ (Impotency)		ষ্ট্রোমোনিয়াম	৩৮৬
লাইকোপোডিয়াম	৩৪৬	প্রদাহ (Inflammation)	
ন্যাবা (Jaundice)		বেলেডোনা	৩৮০
ব্রাইওনিয়া	৪৫৬	প্রসব যন্ত্রণা (Labour Pain)	
নাসিকা হইতে রক্তস্রাব		পালসেটিলা	২২৪, ৪৩১
(Epistaxis)		প্রসব যন্ত্রণার ঔষধ সমূহ	২২৫
কার্কভেজ	৩৫৭	বেলেডোনা	৪১১, ৪৩১, ৪৩৪
নাক সেন্টেধরা		জেলসিমিয়াম	৪৩১
লাইকোপোডিয়াম	৩৪৫	লোবেলিয়া	৪৩৩
		ভিয়েট্রাম ভিরিডি	৪৩৩
		নাক্স ভমিকা	৪৩৩
		কলোকাইলাম	৪৩৪
		সিমিসিকিউগা	৪৩৫

বিষয়	পত্রাঙ্ক	বিষয়	পত্রাঙ্ক
প্রসবযন্ত্রণা		ফুস ফুসের পক্ষাঘাত	
ভাইবুরনাম অপুলিস	৪৩৫	(Paralysis)	
পক্ষাঘাত (Paralysis)		কার্কভেজ	২৬২
জেলসিমিয়াম	৪২৫	বমন (Vomiting)	
বেলেডোনা	৪২৫	ইপিকাক	৩১০
নেট্রাম মিউর	৪২৫	সমগুণ ঔষধ সমূহ	৩১১
পাকায় প্রদাহ এবং শূল		বাত (Rheumatism)	
(Gastritis)		চায়না	২৬৩
বেলেডোনা	৩২৩	পালসেটীলা	২৮২, ২২১
বিসমাথ	৩২৩	এপিস	২২০
পার্শ্ববেদনা (Pleurodynia)		লেডাম এবং ল্যাকেনাইনাম	২২০
র্যানান কিউলাস	৪৪৮	ক্যামোমিলা	২২১
আর্গিকা	৪৪৮	লাইকোপোডিয়াম	৩৪৫
রাসর্যাডিক্যানস	৪৪৮	বেলেডোনা	৩৮০
সেনেগা রিউমেজ	৪৪৮	ব্রাইওনিয়া	৪৫৩
এসকেপিয়ার	৪৪৮	সমগুণ ঔষধ সমূহ	৪৫৩
কেলিকার্ক	৪৪২	ব্রোঙ্কাইটিস	
সিমিসিফিউগা	৪৪২	পালসেটীলা	৩০০
পিত্ত শূল (Biliary colic)		ইপিকাক	৩১২
চায়না	২৬৫	সমগুণ ঔষধ সমূহ	৩২০
পেট ফাঁপা		লাইকোপোডিয়াম	৩৪৫
লাইকোপোডিয়াম	৩৪০	কার্কভেজ	৩৬৩
চায়না	৩৪০	ব্রাইওনিয়া	৪৪২, ৪৫০
কার্কভেজ	৪৪০, ৩৬৬	বহু মুত্র (Polyuria)	
সালফার	৩৪০	লাইকোপোডিয়াম	৩৪৬
র্যাফেনাস	৩৪১	বৃহদ্ধমনীর প্রদাহ (Aoritis)	
পৃষ্ঠত্রণ এবং ক্ষত (Carbuncle)		কার্কভেজ	৩৬৪
কার্কভেজ	৩৬০	বায়ুক্ষীত (Emphysema)	
প্রমেহ (Gonorrhoea)		কার্কভেজ	৩৬৩
পালসেটীলা	২৮৮	বিসর্প (Erysipelas)	
জেলসিমিয়াম	৪২৮	বেলেডোনা	৩২৭
প্লুরিসি (Pleurisy)		ল্যাকেসিস	৩২৮
ব্রাইওনিয়া	৪৪৬	ক্রোটেলাস	৩২৮

বিষয়	পত্রাঙ্ক	বিষয়	পত্রাঙ্ক
বিসর্প (Erysipelas)		মূত্রকুচ্ছু (Strangury)	
কুপ্রাম মেটালিকাম	৩২২	বেলেডোনা	৩২৪
এইলাস্থাস	৩২২	মূত্রাশয়ের প্রদাহ (Cystitis)	
এপিস	৩২২	পালসেটিলা	২৮৭
রাসটল্ল	৩২২	মৃগী (Epilepsy)	
ইউফোরবিয়াম	৩২২	বেলেডোনা	৪১৩
ভ্যাঁদালব্যথা (After pain)		কেলিসানাইড	৪১৪
পালসেটিলা	৩০০	কেলিড্রোম	৪১৪
আর্গিকা	৩০০	সাইকুটা ভিরোসা	৪১৪
কুপ্রাম মেটালিকাম	৩০০	ইগ্নোসিয়া	৪১৪
মস্তিষ্ক প্রদাহ (Meningitis)		ওপিয়ম	৪১৪
ব্রাইওনিয়া	৪৪৪, ৩৮৫	বিউফো	৪১৪
বেলেডোনা	৪৪৫, ৩৮২	এমিল নাইট্রেট	৪১৪
এপিস	৩৮৪	যকৃত (Liver)	
মানসিক লক্ষণ (Mental Symptoms)		চায়না	২৬৪
পালসেটিলা	২৭৫	লাইকোপোডিয়াম	৩৩২
মাসনিক লক্ষণের ঔষধ সমূহ	২৭৭	ব্রাইওনিয়া	৪৫৬
ইপিকাক	৩১০	রক্তকাশ (Haemoptysis)	
লাইকোপোডিয়াম	৩৩৭	কার্কভেজ ৩৫২ সমগুণ ঔষধসমূহ	৪৫২
কার্কভেজ	৩৫৭	রক্তবমনের ঔষধ সমূহ	৪৫২
জেলসিমিয়াম	৪২২	রক্তশূল	
ব্রাইওনিয়া	৪৪৪	পালসেটিলা	২২২
মূত্ররেণু (Gravel)		রক্তশূলের ঔষধসমূহ	২২২
লাইকোপোডিয়াম	৩৪১	রক্তস্রাব (Hæmorrhage)	
ঘোরাক্স, স্তানিকিউলা,		চায়না	২৫৫, ২৫৮
সাসাপ্যারিলা	৩৪১	রক্তস্রাবের ঔষধসমূহ	২৫৬
মূত্র পিণ্ড শূল (Renal Colic)		ইপিকাক	৩২৬, ৩৫২
লাইকোপোডিয়াম	৩৪২	সমগুণ ঔষধসমূহ	৩২৭
বার্কেরিস ডালগারিস	৩৪২	কার্কভেজ—৩৫৮	আসেনিক ৩৫৮
		বেলেডোনা	৪০২

বিষয়	পত্রাঙ্ক
রক্তাঙ্গতা (Anæmia)	
চায়না	২৫১
রক্তাঙ্গতার ঔষধসমূহ	২৫২
পালসেটিলা	২৭৮

শিরঃপীড়া (Hædache)

চায়না	২৬৬
পালসেটিলা	২২১
শিরঃপীড়ার ঔষধসমূহ	২২১
ইপিকাক	৩২৮
কার্কভেজ	৩৬৩, ৪৫৭
বেলেডোনা	৩৮৬
মেলিলোটাস	৩৮৮
জেলসিমিয়াম	৪২২
ল্যাকডিক্লোরেটাম	৪২৩
ব্রাইওনিয়া	৪৫৭
নেট্রাম মিউর	৪৫৭
পেট্রোলিয়াম	৪৫৭
নাক্সভমিক	৪৫৭

শিরঃঘূর্ণন (Vertigo)

বেলেডোনা	৩৮৬
জেলসিমিয়াম	৪২৪
শিরঃস্বলীতি (Varicose veins)	
পালসেটিলা	২৭১
লিলিয়াম টাই	২৮০
লাইকোপোডিয়াম	৩৪১
কার্কভেজ	৩৫২

শেষে মোতা (Enuresis)

বেলেডোনা	৩২৫
সমগুণ ঔষধ সমূহ	৩২৫
প্রশাব বন্ধতার ও অবরোধের ঔষধ সমূহ	৩২৬

শোথ (Dropsy)

লাইকোপোডিয়াম	৩৪৮
---------------	-----

বিষয়	পত্রাঙ্ক
স্বচ্ছাবরকের অস্বচ্ছতা, ক্ষত এবং চক্ষুরোগ (Opacity of cornea and Eye disease)	

চক্ষুরোগ দেখ—

সংল্যাস (Apoplexy)

বেলেডোনা	৪১৪
ব্যাবাইটাকার্ক	৪১৪
আর্দিকা	৪১৫
হাইড্রোসেনিক এসিড	৪১৫

স্বপ্নদোষ

চায়না	২৬৩
জেলসিমিয়াম	৪২৭
সমগুণ ঔষধসমূহ	৪২৭

সর্দি (Nasal Catarrh)

পালসেটিলা	২৮০
সাইক্লোমেন	২৮১
কেলিসালফ	২৮১
ইপিকাক	৩১৭
এলিয়াম সেপা	৩১৭
ইউফ্রেসিয়া	৩১৮
আসেনিক	৩১৮
জেলসিমিয়াম	৪২৬
ব্রাইওনিয়া	৪৪৫

সর্দিগর্ম্মি

বেলেডোনা	৩৮৮
----------	-----

স্তনপ্রদাহ

বেলেডোনা	৪০২
দুগ্ধজর দেখ—	

স্বরভঙ্গ

কার্কভেজ	৩৬১
সমগুণ ঔষধসমূহ	৩৬১

বিষয়	পত্রাঙ্ক	বিষয়	পত্রাঙ্ক
স্কারলেটিনা (Scarlatina)		জ্বতিকাক্ষেপ	
বেলেডোনা	৩২২	(Puerperal Convulsion)	
ল্যাক্সিস	৪০১	জেলসিমিয়াম	৪২২
ক্যালকেরিয়া	৪০১	হাম (Measles)	
অপার্শ্বিক্যতা		পালসেটিল	৩০৩
(Hyperaesthesia)		ব্রাইওনিয়া	৪৬১
চায়না	২৬৩	বেলেডোনা	
ন্যায়ুশূল (Neuralgia)		জেলসিমিয়াম	৪২৭
চায়না	২৬৪	কুগ্রাম মেটালিকাম	
সিড্রন	২৬৪	হেলিবোরাস	
বেলেডোনা	৪০৪	জিকাম	
জেলসিমিয়াম	৪২৬	ইপিকাক	
স্ফোটক (Abscess)		হাইড্রোসেল (Hydrocele)	
বেলেডোনা	৪০২	পালসেটিল	২৮২
মার্কিউরিয়াস ভাইডাস	৪০২	হাঁপানি (Asthma)	
রাসটকস্	৪০২	ইপিকাক	৩১৮
হেপার সালফার	৪০২	আসেনিক	৩১২
মার্কিউরিয়াস ল	৪০২	কুগ্রাম	৩১২
সাইলিসিয়া	৪০২	লোবেলিয়া	৩১০
		কার্বভেন	৩৬২
স্ত্রী জননেন্দ্রিয়		হৃদপিণ্ডের রোগ	
(Generative organs)		(Heart disease)	
সমগ্ৰ ঔষধসমূহ	৩০১	জেলসিমিয়াম	৪২৬
লাইকোপোডিয়াম	৩৪৫	হৃপিং কাশি	
বেলেডোনা	৪০৭	ইপিকাক	৩২২, ৩২৪
জেলসিমিয়াম	৪২২	বেলেডোনা	৩২৬
কলোফাইলাম	৪২২	কুগ্রাম মেটালিকাম	৩২৬
সিমিসিকিউগা	৪২২	সিনা	৩২৬

ক্লিনিক্যাল মেটেরিয়া মেডিকা

এণ্ড

থেরাপিউটিক্স ।

দ্বিতীয় খণ্ড ।

দ্বিতীয় সংস্করণ ।

কেণ্ট হোমিওপ্যাথিক কলেজের অধ্যক্ষ এবং বহুদর্শী
ডাক্তার উপেন্দ্র নাথ সরকার প্রণীত ।

প্রকাশক :—

এস, এন, রায় এণ্ড কোং

দি রেগুলার হোমিওপ্যাথিক ফার্মেসী ।

৮৫-এ, ক্লাইভ ষ্ট্রীট, কলিকাতা ।

প্রকাশক :—
শ্রীসুরেন্দ্রনাথ রায়
এস, এন, রায় এণ্ড কোং
৮৫ এ, ক্লাইভ ষ্ট্রীট, কলিকাতা ।

প্রাবণ, ১৩৪২

প্রিণ্টার—শ্রীকণিভূষণ রায়
প্রকাশ প্রেস,
৬১নং, বহুবাজার ষ্ট্রীট, কলিকাতা ।